

## FORMULAIRE DE REMPLACEMENT DU PROGRAMME DE PARRAINAGE

N° de dossier : \_\_\_\_\_  
Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

J'ai présentement accumulé au moins 36 mois d'expérience en génie et je demande la reconnaissance de mon expérience. Je vous informe que je remplacerai ainsi mes activités de parrainage.

\_\_\_\_\_  
Signature

\_\_\_\_\_  
Date

Retourner au :

Service de l'admission et des permis  
ORDRE DES INGÉNIEURS DU QUÉBEC  
Gare Windsor, bureau 350  
1100, avenue des Canadiens-de-Montréal  
Montréal (Québec) H3B 2S2