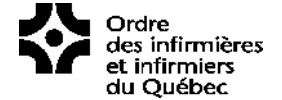


# Attestation des heures travaillées

DIRECTION, REGISTRARIAT ET EXAMENS



## INFORMATION CONCERNANT LE MEMBRE

Nom de l'infirmière : \_\_\_\_\_  
Prénom de l'infirmière : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_  
Numéro de permis : \_\_\_\_\_

## INFORMATION CONCERNANT L'EMPLOYEUR

Nom de l'employeur : \_\_\_\_\_  
Adresse : \_\_\_\_\_  
Ville : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_  
Province / Territoire : \_\_\_\_\_  
Pays : \_\_\_\_\_

## INFORMATION CONCERNANT LES HEURES TRAVAILLÉES

À titre d'employeur, vous devez nous faire parvenir **directement** certaines informations sur l'exercice professionnel de ce membre. Veuillez confirmer le nombre d'heures consacrées à exercer des activités liées à la profession infirmière (excluant les heures effectuées en tant que CEPI ainsi que les congés d'étude, de maladie, maternité, vacances) pour les **4 dernières années civiles** (1er janvier au 31 décembre) ainsi que pour l'**année courante**.

Si la personne a exercé dans un CIUSSS ou un CISSS, veuillez indiquer **le nom du lieu d'exercice**.

| aaaa/mm/jj | aaaa/mm/jj | Nombre d'heures | Titre d'emploi | Lieu d'exercice |
|------------|------------|-----------------|----------------|-----------------|
| Du _____   | Au _____   | _____           | _____          | _____           |
| Du _____   | Au _____   | _____           | _____          | _____           |
| Du _____   | Au _____   | _____           | _____          | _____           |
| Du _____   | Au _____   | _____           | _____          | _____           |
| Du _____   | Au _____   | _____           | _____          | _____           |

J'affirme que tous les renseignements que j'ai fournis sont exacts et véridiques.

Nom signataire : \_\_\_\_\_

Titre : \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_

Le formulaire doit être retourné dument complété par courriel à l'adresse [actualisation-br@oiiq.org](mailto:actualisation-br@oiiq.org).

Pour toute information additionnelle, vous pouvez contacter la Direction, Registrariat et examens au 514 935-2501, option 2, ou au 1 800 363-6048, option 2