

Attestation d'embauche à titre d'externe

Direction, Admissions et registrariat

POUR L'ÉTUDIANTE OU L'ÉTUDIANT

Veuillez d'abord remplir cette section, puis transmettez le formulaire à l'employeur où vous effectuerez votre externat afin qu'il complète les sections suivantes.

Nom : Prénom :

Numéro dossier OIIQ:

Seule cette attestation est acceptée comme preuve d'embauche. Les lettres d'embauche, courriels, contrats ou tout autre document ne seront pas considérés.

POUR L'EMPLOYEUR

Le formulaire peut être rempli directement à l'ordinateur et retourné par courriel à l'étudiante ou à l'étudiant.

Pour que la « Confirmation d'admissibilité à l'externat » soit délivrée, les conditions prévues au [Règlement sur les activités professionnelles pouvant être exercées par des personnes autres que des infirmières et des infirmiers](#) doivent être remplies.

Installation

Veuillez saisir précisément le nom et le numéro d'identification de l'**installation** (Hôpital-CHSLD) tels que référencés sur le site [Santé et Services sociaux Québec](#).

N° d'installation :
(1234-1234)

Nom de l'installation :

Établissement

Veuillez indiquer le nom de l'**établissement** (CIUSSS-CISS-Privé conventionné)

Nom de l'établissement : Veuillez sélectionner le nom de l'établissement dans la liste déroulante

Date d'entrée en fonction :
AAAA-MM-JJ

Confirmation

☐ Je confirme que l'étudiante ou l'étudiant susmentionné est embauché à titre d'externe.

☐ J'autorise l'Ordre des infirmières et infirmiers du Québec à procéder à la vérification des informations transmises au besoin.

Personne représentant l'employeur

Nom : Prénom :

Titre :

Courriel : Téléphone :
(123) 123-1234

Signature : Date de signature :
Vous pouvez saisir votre nom et prénom AAAA-MM-JJ