



Formulaire de demande du programme de stages de l'AOCNB

Demande de stage

(Veuillez consulter les exigences du programme de stages de l'AOCNB ainsi que le journal d'inspection et de vérification des plans.)

Nom : _____

Adresse : _____

Courriel : _____ Téléphone : _____

Employeur : _____

Adresse de l'employeur : _____

Date d'agrément OCCBNB 2 : _____

Date du BCQO 3 Premier examen réussi : _____

Signature du/de la stagiaire : _____ Date : _____

Informations sur le mentor ou la mentore

Nom : _____

Titre : _____

Date d'agrément OCCBNB 3 : _____

Employeur : _____

Adresse postale : _____

Courriel : _____ Téléphone : _____

En tant que mentor(e), je confirme par la présente que je serai responsable de la supervision et de l'approbation des travaux d'inspection et de vérification de plans effectués par le/la stagiaire susmentionné(e).

Signature du mentor ou de la mentore : _____ Date : _____

RÉSERVÉ À L'USAGE INTERNE

Approuvé par le comité d'agrément de l'AOCNB :

Signature du président ou de la présidente : _____ Date : _____