



Ordre
des ingénieurs
forestiers
du Québec

> **Formulaire d'attestation du témoin**

Secteur génie du bois

Révisé en janvier 2018

> FORMULAIRE D'ATTESTATION DU TÉMOIN

Pour agir comme témoin, vous devez avoir une connaissance directe, à titre de superviseur ou de collègue par exemple, des activités réalisées et des compétences du candidat, telles que décrites dans son Tableau d'évaluation des compétences soumis à l'OIFQ. Le contenu du formulaire doit demeurer confidentiel. SVP, remplir le présent formulaire et le faire parvenir à l'OIFQ directement par voie électronique à l'adresse suivante : admission@oifq.com.

1 IDENTIFICATION DU CANDIDAT

Nom : _____ Prénom : _____

IDENTIFICATION DU TÉMOIN

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse complète : _____

Téléphone : _____ Adresse courriel : _____

Lien avec le candidat (ex : superviseur, collègue, professeur) : _____

2 INSTRUCTIONS AU TÉMOIN

- > Vous devez avoir pris connaissance des documents préparés par le candidat (Tableau d'évaluation des compétences et autres documents soumis à l'OIFQ au soutien de la demande d'analyse d'équivalence de formation).
- > Vous devez remplir le formulaire de la page suivante en indiquant, pour chacun des éléments de compétence pour lequel vous agissez comme témoin, votre évaluation de la façon suivante :
 - **OUI**, j'atteste que les informations fournies par le candidat sont véridiques et qu'à mon avis il ou elle possède un niveau de compétence au moins équivalent à celui d'un ingénieur forestier débutant pour l'élément de compétence indiqué.
 - **NON**, je ne peux attester de la véracité des informations fournies par le candidat ni qu'il ou elle possède un niveau de compétence au moins équivalent à celui d'un ingénieur forestier débutant pour l'élément de compétence indiqué. (SVP, sur une feuille jointe, indiquer les motifs).
 - **N/A**, j'exprime une réserve (SVP, sur une feuille jointe, indiquer les éléments particuliers sur lesquels vous avez des réserves).
- > Remplir la section 4 « Informations concernant le témoin »
- > Signer et dater au bas de la section 3 « Évaluation du candidat » et de la section 5 « Déclaration ».

3 ÉVALUATION DU CANDIDAT

Nom : _____

Prénom : _____

Mon évaluation est basée sur les informations apparaissant dans le Tableau d'évaluation des compétences du candidat mentionné ci-haut et daté du _____.

Dans le tableau ci-dessous, indiquez dans la case correspondante votre évaluation (voir instructions au témoin) uniquement pour les éléments de compétence pour lesquels vous agissez à titre de témoin. Ajoutez vos initiales dans la colonne suivante.

C. PROFESSIONNELLES			
C.	EI.	ÉVAL.	IN.
CP1	a		
	b		
CP2	a		
	b		
	c		
	d		
	e		
	f		
	g		
CP3	a		
	b		
	c		
	d		
	e		
	f		
	g		
	h		
	i		
	j		
CP4	a		
	b		
	c		
	d		
CP5	a		
	b		
CP6	a		
	b		
	c		
CP7	a		
	b		
	c		
	d		
	e		
	f		

C. FONCTIONNELLES			
C.	EI.	ÉVAL.	IN.
CF1	a		
	b		
	c		
	d		
	e		
CF2	a		
	b		
	c		
	d		
CF3	a		
	b		
CF4	a		
	b		
	c		

C. CONTEXTUELLES			
C.	EI.	ÉVAL.	IN.
CC1	a		
	b		
	c		
	d		
	e		
	f		
CC2	a		
	b		
	c		
	d		

Signature du témoin : _____

Date : _____

