



Certificat de stage ou d'emploi

conformément à l'article 11(2)a) REE et aux règles 1 et 15 DEREE

Veillez remplir un certificat distinct pour **chaque** période de stage ou d'emploi.

Candidat

Nom

Titre

Prénom(s)

1. Employeur pendant la période d'emploi

Nom de l'entreprise

Adresse

Code postal

Ville

Pays

2. Type de stage/d'emploi

Pendant la période de stage ou d'emploi, je suis/j'ai été formé(e) ou employé(e) à :

temps complet temps partiel

S'il s'agit d'un temps partiel, veuillez préciser le pourcentage et les raisons :

Veillez choisir : Stage sous la supervision d'un mandataire agréé (article 11(2)a)i) REE)
→ remplir le point 3

Emploi (article 11(2)a)ii) REE) au cours de laquelle j'agis devant l'OEB pour le compte de
mon employeur → remplir le point 4

3. Coordonnées du responsable de stage (article 11(2)a)i) REE uniquement)

Nom

Prénom(s)

Téléphone

Courriel

Cabinet

Adresse

Code postal

Ville

Pays

Déclaration du responsable de stage

Je certifie par la présente que le candidat susmentionné effectue/a effectué un stage sous ma supervision au sens de l'article 11(2)a)i) REE et que les indications fournies ci-dessus sont correctes. **Je m'engage à informer le secrétariat d'examen dans les plus brefs délais si ces informations changent ou ne sont plus applicables.**

La période de stage a débuté le _____ et a pris fin/prendra fin le _____

Lieu _____ Date _____

Signature du responsable _____

4. Coordonnées de l'employeur (article 11(2)a)ii) REE uniquement)

Numéro du pouvoir général du candidat : N° _____ depuis : _____

Une liste de demandes de brevet européen ou de brevets européens pour lesquels le candidat a représenté son employeur devant l'OEB doit être annexée. Voir un exemple dans les FAQ sur le site internet de l'EEQ.

Nom de l'entreprise _____

Adresse _____

Code postal _____ Ville _____

Pays _____

Déclaration de l'employeur

Je déclare par la présente que le candidat susmentionné effectue/a effectué un stage dans notre entreprise conformément à l'article 11(2)a)ii) REE et que toutes les indications fournies ci-dessus sont correctes. **Je m'engage à informer le secrétariat d'examen dans les plus brefs délais si ces informations changent ou ne sont plus applicables.**

La période de stage a débuté le _____ et a pris fin/prendra fin le _____

Lieu _____ Date _____

Nom _____ Signature _____

Nom et signature de la personne habilitée à signer (p.ex. directeur, fondé de pouvoir) pour l'entreprise où le candidat exerce une activité. Veuillez joindre les justificatifs de cette habilitation.

5. Déclaration et signature du candidat

Je certifie par la présente l'exactitude des indications fournies ci-dessus et **m'engage à informer le secrétariat d'examen dans les plus brefs délais si ces informations changent ou ne sont plus applicables.** J'ai pleine connaissance du fait que dans le cas contraire, ce certificat risque de ne pas être considéré comme valable par le secrétariat d'examen.

Lieu _____ Date _____

Signature _____

Veuillez imprimer et signer ce formulaire complété et le télécharger ou l'envoyer par courriel.