



FORMULAIRE DE MISE EN CANDIDATURE D'UN LAURÉAT

1

Renseignements
au sujet du
candidat ou de la
candidate...

2

Coordonnées du
candidat

3

Coordonnées du
plus proche
parent
(candidature
posthume
uniquement)

4

Qui présente cette
candidature?

5

Cette candidature
est présentée par
une organisation

6

Cette candidature
est présentée par
deux personnes

...

REMARQUE : Vous ne pouvez pas sauvegarder le formulaire de mise en candidature électronique une fois que vous avez commencé. Utilisez cette version PDF comme guide pour organiser votre demande avant de la soumettre.

Le formulaire de mise en candidature électronique :
<https://cdnmedhall.ca/fr/mecanisme>

Renseignements au sujet du candidat ou de la candidate :

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Titre Prénom Nom Suffixe

La personne dont la candidature est proposée est-elle
citoyenne canadienne ?

- Oui
 Non

S'agit-il d'une mise en candidature posthume ?

- Oui
 Non

Le candidat* est-il docteur en médecine?

- Oui
 Non

Le candidat détient-il un doctorat?

- Oui
 Non

***Le genre masculin est utilisé sur ce site
uniquement pour alléger le texte. L'information
s'applique également aux hommes et aux
femmes.**

La personne dont vous soumettez la candidature, s'identifie-t-elle comme
appartenant à un groupe historiquement sous-représenté?

- Femme Peuple autochtone Groupe racisé

À quel domaine appartiennent ses réalisations ou ses contributions en
regard de la santé? (p. ex., nursing, politique publique, philanthropie,
pharmacie, dentisterie, psychologie etc.)

FORMULAIRE DE MISE EN CANDIDATURE D'UN LAURÉAT

1

Renseignements
au sujet du
candidat ou de la
candidate...

2

Coordonnées du
candidat

3

Coordonnées du
plus proche
parent
(candidature
posthume
uniquement)

4

Qui présente cette
candidature?

5

Cette candidature
est présentée par
une organisation

6

Cette candidature
est présentée par
deux personnes

...

Adresse postale préférée du proposant :

Domicile

Rue

Adresse ligne 2

Ville

État/province/Région

Code postal

Pays

Numéro de téléphone préféré du proposant :

Travail

- -
#####

FORMULAIRE DE MISE EN CANDIDATURE D'UN LAURÉAT

1

Renseignements
au sujet du
candidat ou de la
candidate...

2

Coordonnées du
candidat

3

Coordonnées du
plus proche
parent
(candidature
posthume
uniquement)

4

Qui présente cette
candidature?

5

Cette candidature
est présentée par
une organisation

6

Cette candidature
est présentée par
deux personnes

...

Vous avez dit qu'il s'agit d'une candidature POSTHUME. Veuillez donner le nom du plus proche parent :

Titre Prénom Nom Suffixe

Lien de parenté avec le(la) candidat(e) :

Adresse postale préférée du plus proche parent :

Titre (au travail) du plus proche parent :

Nom et adresse du lieu de travail du plus proche parent :

Rue

Adresse ligne 2

Ville

État/province/Région

Code postal

Pays

Numéro de téléphone préféré du plus proche parent :

###

###

####

FORMULAIRE DE MISE EN CANDIDATURE D'UN LAURÉAT

...

2

Coordonnées du
candidat

3

Coordonnées du
plus proche
parent
(candidature
posthume
uniquement)

4

Qui présente
cette
candidature?

5

Cette candidature
est présentée par
une organisation

6

Cette candidature
est présentée par
deux personnes

7

Catégories,
citations et
documents
d'appui

Cette candidature est présentée par...

- une organisation
- deux personnes

FORMULAIRE DE MISE EN CANDIDATURE D'UN LAURÉAT

...

2

3

4

5

6

7

Coordonnées du
candidat

Coordonnées du
plus proche
parent
(candidature
posthume
uniquement)

Qui présente cette
candidature?

Cette candidature
est présentée par
une organisation

Cette candidature
est présentée par
deux personnes

Catégories,
citations et
documents
d'appui

Nom de l'organisation :

Nom et titre de la personne-ressource principale :

Rue

Adresse ligne 2

Ville

État/province/Région

Code postal

Pays

Courriel :

Téléphone :

 - -

###

###

####

FORMULAIRE DE MISE EN CANDIDATURE D'UN LAURÉAT

...

2

3

4

5

6

7

Coordonnées du
candidat

Coordonnées du
plus proche
parent
(candidature
posthume
uniquement)

Qui présente cette
candidature?

Cette candidature
est présentée par
une organisation

Cette candidature
est présentée par
deux personnes

Catégories,
citations et
documents
d'appui

Proposant 1 :

Titre Prénom Nom Suffixe

Adresse postale préférée du proposant 1 :

Rue

Adresse ligne 2

Ville

État/province/Région

Code postal

Pays

Adresse de courriel du proposant 1 :

Numéro de téléphone préféré du proposant 1 :

 - -

####

Proposant 2 :

Titre Prénom Nom Suffixe

Adresse postale préférée du proposant 2 :

Rue

Adresse ligne 2

Ville

État/province/Région

Code postal

Pays

Adresse de courriel du proposant 2 :

Numéro de téléphone préféré du proposant 2 :

 - -

###

###

####

FORMULAIRE DE MISE EN CANDIDATURE D'UN LAURÉAT

...

2

3

4

5

6

7

Coordonnées du
candidat

Coordonnées du
plus proche
parent
(candidature
posthume
uniquement)

Qui présente cette
candidature?

Cette candidature
est présentée par
une organisation

Cette candidature
est présentée par
deux personnes

Catégories,
citations et
documents
d'appui

Catégorie de candidature *

- Leadership en production d'excellence en santé pour les Canadiens et pour le monde
- Leadership en promotion de la santé, prévention des maladies et prestation des soins
- Leadership en recherche et contribution scientifique reconnue sur les scènes nationale et internationale

CITATION: Veuillez expliquer en trois ou quatre phrases (maximum de 250 mots) la ou les contributions du(de la) candidat(e) qui justifient son intronisation au TRMC. *

250 mots maximum. *Actuellement utilisé(s): 0 mots.*

Votre nom : *

--	--	--	--

Titre Prénom Nom Suffixe

Votre courriel : *

Premier lettre de mise en candidature : *

No file selected.

Secondaire lettre de mise en candidature :

No file selected.

Curriculum vitae du(de la) candidat(e) : *

No file selected.

Une seule page biographie du(de la) candidat(e) : *

No file selected.

Lettre d'appui #1 *

No file selected.

Lettre d'appui #2

No file selected.

DOCUMENTS D'APPUI SUPPLÉMENTAIRES

Maximum de six pages. Les pages excédentaires seront supprimées sur réception.

No file selected.
