



Formulaire de mise en candidature au prix Mérite du CIQ de l'Ordre professionnel des inhalothérapeutes du Québec

Inhalothérapeute : _____

date : _____

**L'utilisation de ce formulaire est obligatoire,
à défaut de quoi les candidatures ne seront pas considérées**

Profil des réalisations et de la contribution

<i>Année</i>	<i>Contribution ayant un impact sur le développement de l'Ordre et/ou de la profession</i>	<i>Contribution dans le domaine de la recherche et/ou de l'enseignement</i>	<i>Contribution au rayonnement de la profession</i>

Attestation de la mise en candidature

Nous appuyons par la présente la mise en candidature au prix Mérite du CIQ de :

Un minimum de trois signatures d'inhalothérapeutes est requis

Coordonnées de la personne à rejoindre dans l'éventualité où la candidature soumise serait retenue

Nom : _____

Numéro de téléphone : _____ **Poste :** _____

Employeur : _____

Adresse de correspondance :

Désirez-vous que le récipiendaire soit avisé avant la remise du prix au congrès annuel ou si vous désirez qu'il en ait la surprise :

Veillez noter que seule la candidature retenue fera l'objet d'un suivi et qu'aucun accusé de réception ne vous sera acheminé.