



Prix d'excellence du Collège des médecins de famille du Canada

Formulaire de mise en candidature 2019

NOM DU CANDIDAT PROPOSÉ :		NUMÉRO DE MEMBRE DU CMFC :	
Votre candidat a-t-il été informé de cette mise en candidature? <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON			
ADRESSE :			
VILLE :	PROV. :	CODE POSTAL :	
TÉL. (le jour) :		COURRIEL :	
CANDIDATURE PROPOSÉE PAR :		NUMÉRO DE MEMBRE DU CMFC :	
ADRESSE :			
VILLE :	PROV. :	CODE POSTAL :	
TÉL. (le jour) :		COURRIEL :	

VOUS DEVEZ RÉPONDRE À CHAQUE QUESTION.

Tous les renseignements peuvent être annexés au présent formulaire ou soumis par voie électronique.

1. Raisons motivant la mise en candidature;
2. Veuillez joindre un bref résumé, une biographie ou un CV de votre candidat;
3. Fournir la preuve de la contribution remarquable correspondant à la description de ce prix sous forme de documents descriptifs, témoignages et/ou autre documentation;
4. Vous pouvez joindre des lettres d'appui de collègues et du public.

Faites parvenir votre formulaire au :

Collège québécois des médecins de famille
3210, avenue Jacques-Bureau, bureau 202
Laval (Québec) H7P 0A9
Télécopie : (450) 973-4329
Courriel : dq@cqmf.qc.ca

Date limite : 28 février 2019