



Prix de la relève en médecine de famille Formulaire de mise en candidature 2021

*Ce prix reconnaît les compétences en leadership
d'un-e médecin de famille dans ses 5 premières années d'exercice (en pratique active)*

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 :
------------------	------------

NOMBRE D'ANNÉE EN EXERCICE DU CANDIDAT : (Pour être admissible, le ou la candidate doit être dans ses 5 premières années d'exercice)
--

CANDIDATURE PROPOSÉE PAR :	NUMÉRO DE MEMBRE DU CMFC :
----------------------------	----------------------------

ADRESSE :

VILLE :	PROV. :	CODE POSTAL :
---------	---------	---------------

TÉL. (le jour) :	COURRIEL :
------------------	------------

PROCESSUS DE MISE EN CANDIDATURE

Un court texte (environ 600 mots) témoignant de l'intérêt du candidat pour la médecine de famille, de ses compétences, de ses qualités humaines, de son engagement communautaire ou de son leadership doit être joint à ce formulaire de même qu'un curriculum vitae de votre candidat.

CRITÈRES DE SÉLECTION

- Leader dans sa communauté de pratique
- Implication dans des projets ou initiatives communautaires non médicaux
- Humanisme et compétences relationnelles reconnues
- Expertise médicale reconnue par ses pairs

**Faire parvenir votre formulaire et
documents afférents par courriel à:**
rousseau@cgmf.qc.ca

Date limite : 28 février 2021