

### IDENTIFICATION DU CANDIDAT

Nom à la naissance		Prénom		Numéro de permis	
Adresse domicile	N°	Rue	Appartement		Case postale
	Ville				Code postal
Adresse travail	N°	Rue	Appartement		Case postale
	Ville				Code postal
Téléphone (maison)		Téléphone (travail)	poste	Adresse courriel	
Employeur			Titre ou Fonction		
J'autorise que ma candidature soit déposée pour l'Insigne du mérite de l'OIQ.					
Signature du candidat			Date		2018

### CANDIDATURE PRÉSENTÉE PAR

Nom à la naissance		Prénom		Numéro de permis	
Adresse domicile	N°	Rue	Appartement		Case postale
	Ville				Code postal
Adresse travail	N°	Rue	Appartement		Case postale
	Ville				Code postal
Téléphone (maison)		Téléphone (travail)	poste	Adresse courriel	

## GRILLE SUR LES CRITÈRES DE SÉLECTION

Veillez remplir cette grille en démontrant l'atteinte des critères de sélection. Vous pouvez joindre tout document que vous jugez pertinent au soutien de la candidature.

Évolution professionnelle remarquable ayant eu un impact significatif sur l'amélioration des soins infirmiers, l'avancement de la profession et la santé des personnes et de la population.

Réalisations professionnelles novatrices qui se démarquent et sont reconnues par les pairs dans leur domaine spécifique.

Engagement dans des activités professionnelles provinciales, nationales ou internationales.

Qualités qui sont un reflet de la profession infirmière, à savoir : la compétence, l'innovation, le leadership et l'engagement envers la santé des patients.

Veuillez faire parvenir, par la poste ou par courriel, ce formulaire dûment rempli, la lettre de présentation, le curriculum vitae du candidat et un minimum de trois lettres d'appui, au plus tard le **1<sup>er</sup> mai 2018**.

**Insigne du mérite de l'OIIQ 2018**  
a/s Secrétariat général  
4200, rue Molson  
Montréal (Québec) H1Y 4V4

[secretariatgeneral@oiiq.org](mailto:secretariatgeneral@oiiq.org)