Candidature

BOURSE PATRICE-PELLETIER

Formulaire de candidature — Les champs marqués d'un astérisque (*) sont obligatoires.

La Bourse Patrice-Pelletier, d'une valeur de 2 500 $, vise à reconnaître et à soutenir l'implication dans la recherche et la formation en audioprothèse. Le dossier de candidature présente la réalisation, ses retombées pour la profession et la contribution personnelle du candidat.

01 Informations générales

1. Prénom et nom *

_____

2. Date de naissance *

_____

3. Adresse de pratique *

_____

4. Téléphone et courriel *

_____

5. Numéro de membre OAQ *

_____

02 Situation professionnelle

6. Statut *

☐ Audioprothésiste propriétaire ☐ Audioprothésiste salarié ☐ Étudiant(e) ☐ Chercheur(e) ☐ Autre

7. Employeur *

_____

8. Fonction actuelle *

_____

9. Années d'expérience *

_____



03 Description du projet / réalisation

10. Type de réalisation *

☐ Publication ☐ Conférence ☐ Autre

11. Titre *

_____

12. Date de réalisation / publication *

_____

13. Lieu (si conférence)

_____

14. Revue ou événement (si applicable)

_____

15. Résumé du projet (300–500 mots) *

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

16. Contexte et problématique *

_____

_____

_____

17. Objectifs du travail *

_____

_____

_____

18. Résultats principaux *

_____

_____

_____



19. Originalité et innovation du projet *

_____

_____

_____

20. Applicabilité en pratique clinique *

_____

_____

_____

21. Impact pour la profession d'audioprothésiste *

_____

_____

_____

22. Perspectives futures / Suite envisagées *

_____

_____

_____

23. Comment ce travail a-t-il été diffusé *

☐ Publication ☐ Conférence ☐ Formation ☐ Autre

04 Contribution personnelle

24. Votre rôle dans le projet *

_____

_____

_____

25. Pourcentage de contribution (si travail collectif)

_____

26. Co-auteurs ou collaborateurs (si applicable)

_____

_____



05 Documents à joindre

Joindre les pièces au dossier de candidature. Les fichiers seront transmis séparément du présent formulaire.

27. Copie de votre publication / article (si applicable)

☐ Joint ☐ Sans objet

28. Preuve de participation en tant que conférencier (si applicable)

☐ Joint ☐ Sans objet

29. Curriculum vitae *

☐ Joint ☐ Sans objet

30. Lettre de motivation *

☐ Joint ☐ Sans objet

31. Autres documents pertinents pour appuyer votre demande

☐ Joint ☐ Sans objet

06 Appui professionnel 1

Deux appuis professionnels sont requis. Ces personnes peuvent être audioprothésistes ou audiologistes.

32. Prénom et nom

_____

33. Titre / fonction *

_____

34. Organisation *

_____

35. Courriel et téléphone *

_____

36. Lien avec le candidat *

☐ Collègue ☐ Supérieur ☐ Collaborateur ☐ Autre

37. Durée de la relation *

_____

38. Connaissance du projet *

☐ Directe ☐ Indirecte ☐ Évaluation externe

39. Lettre d'appui *

☐ Jointe



06 Appui professionnel 2

Deux appuis professionnels sont requis. Ces personnes peuvent être audioprothésistes ou audiologistes.

40. Prénom et nom

_____

41. Titre / fonction *

_____

42. Organisation *

_____

43. Courriel et téléphone *

_____

44. Lien avec le candidat *

☐ Collègue ☐ Supérieur ☐ Collaborateur ☐ Autre

45. Durée de la relation *

_____

46. Connaissance du projet *

☐ Directe ☐ Indirecte ☐ Évaluation externe

47. Lettre d'appui *

☐ Jointe

07 Déclaration et engagement

48. Déclaration et engagement *

☐ Je certifie que les informations fournies sont exactes

☐ J'accepte l'évaluation de mon dossier par le comité de la formation continue

☐ J'autorise l'utilisation de mon nom et de mon projet à des fins de communications (si récipiendaire)

Signature : _____ Date : _____