



## PRIX NADINE ST-PIERRE

### Formulaire de mise en candidature 2024

NOM DE LA PERSONNE CANDIDATE PROPOSÉE :

FACULTÉ DE MÉDECINE :

Résident 1

Résident 2

Résident 3

ADRESSE DU DOMICILE :

VILLE :

PROV. :

CODE POSTAL :

TÉL. (le jour) :

COURRIEL :

TITRE DU TEXTE DE PRÉSENTATION :

**Le texte de présentation **EN FRANÇAIS** doit être inclus avec cette mise en nomination. Les textes en anglais ou traduits, les résumés et les présentations sous forme d'affiche ou PowerPoint ne seront pas acceptés.**

Les candidates et candidats ainsi que la directrice ou le directeur du programme ont pris connaissance des critères d'attribution du Prix Nadine St-Pierre et les acceptent.

CANDIDATURE PROPOSÉE PAR :

Signature de la directrice ou du directeur de programme :

En lettres moulées

Signature de la personne candidate :

En lettres moulées