



PRIX NADINE ST-PIERRE

Formulaire de mise en candidature 2026

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 de 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