## 

**Prix d’excellence**

**2024**

## **FORMULAIRE DE DEMANDE**

## **Section Répondant**

**INSTRUCTIONS :**

Après avoir pris connaissance duFormulaire de demande – Section Candidatdûment rempli**,** le répondant doit remplir le présent formulaire, **Formulaire de demande – Section Répondant**, et le faire parvenir directement au Chapitre Saint-Laurent au plus tard le **5 avril 2024** à l’adresse courriel suivante:

[comite.organisateur@chapitre-saint-laurent.qc.ca](mailto:comite.organisateur@chapitre-saint-laurent.qc.ca)

Note: La forme masculine utilisée dans le texte désigne aussi bien les femmes que les hommes.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **IDENTIFICATION DU CANDIDAT POUR LE PRIX** | | | | | | |
| PRÉNOM ET NOM DU CANDIDAT | |  | | | | |
| ÉTABLISSEMENT | |  | | | | |
|  | | | | | | |
| **IDENTIFICATION DU RÉPONDANT** | | | | | | |
| PRÉNOM |  | | NOM | |  | |
| FONCTION |  | | | | | |
| ÉTABLISSEMENT |  | | | | | |
| TÉLÉPHONE |  | | | | | |
| COURRIEL |  | | | | | |
|  | | | | | | |
| **CONNAISSANCE DU CANDIDAT** | | | | | | |
| JE CONNAIS LE CANDIDAT | Très bien | | | Bien | | Peu |
| RELATION PROFESSIONNELLE AVEC LE CANDIDAT : | | | | | | |
| Je confirme que j’ai pris connaissance du contenu de la Section du candidat avant de remplir le présent formulaire | | | | | | |

|  |
| --- |
| **APPRÉCIATION DU CANDIDAT** |
| Commentez la contribution du candidat à l’avancement des connaissances dans ce domaine et décrivez ses aptitudes à la recherche. |
|  |

**SIGNATURE : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DATE : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**NOTE :** Le répondant doit faire parvenir le formulaire dûment rempli directement au Chapitre Saint-Laurent au plus tard le**5 avril 2024** à l’adresse courriel suivante:

[comite.organisateur@chapitre-saint-laurent.qc.ca](mailto:comite.organisateur@chapitre-saint-laurent.qc.ca)