PRIX
MÉRITE DU CIQ

Formulaire de mise en candidature

Ordre des
hygiénistes dentaires
du Québec

PRIX MÉRITE DU CIQ

FORMULAIRE DE MISE EN CANDIDATURE

1. <u>NOM DE L'HYGIÉNISTE DENTAIRE PROPOSÉ</u>

Nom : _____ N° de permis : _____

Adresse : _____
N° Rue

_____
Ville Province Code postal

_____
Téléphone Courriel

2. <u>PROPOSEURS</u>
(la candidature peut être appuyée par une ou deux personnes)

A. _____ _____
Nom N° permis

Adresse :

_____
N° Rue

_____
Ville Province Code postal

_____
Téléphone Courriel

B. _____ _____
Nom N° permis

Adresse :

_____
N° Rue

_____
Ville Province Code postal

_____
Téléphone Courriel

MOTIFS

Décrire ci-bas les motifs sur lesquels se fonde votre décision. Présentez les réalisations et la contribution de la personne lauréate en rapport avec les critères d'attribution, à savoir :

1. Réalisations ayant un impact sur le développement de l'Ordre. Ce critère fait référence, par exemple, aux éléments suivants :

- Implication au sein de l'Ordre comme membre du conseil d'administration, du comité exécutif, des comités statutaires ou autres ;
- Responsabilité ou apport significatif dans un dossier important pour l'Ordre ;
- Action bénévole déterminante pour l'Ordre ;
- Apport à la gestion de l'Ordre ;
- Apport à la mise en place de structures ou services au sein de l'Ordre.

2. Contribution significative au développement de la profession en lien avec les valeurs du système professionnel québécois. Ce critère fait référence, par exemple, aux éléments suivants :

- Souci de la compétence ;
- Amélioration continue de la qualité de la pratique ;
- Intégrité ;
- Attitude éthique ;
- Prise en compte de l'intérêt du client et du public ;
- Collaboration avec les pairs.

Voir page suivante

_____ En date du _____2023

Signature du proposeur « A »

_____ En date du _____ 2023

Signature du proposeur « B »

(Au besoin, faire copie de cette page. Toute page additionnelle devra être signée.)