|  |  |
| --- | --- |
| \\branchcache.reg04.ca\REGIONAL_MCQ\CIUSSS\Communications\Ressources\PIV\3 - Logos\1- CIUSSS_MCQ_Fichiers_usage_courant\Noir\CIUSSS_MCQ_Noir_High_Res.jpg | **Formulaire de mise en candidature**  Catégorie « Groupe Clinique » |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nom de l’intervenant :** |  | |
| **Fonction(s) occupée(s) :** |  | |
| **Lieu de travail :** |  | |
| Nom et coordonnées de la 1re personne qui soumet la candidature de l’intervenant : | | |
|  | | |
| Nom et coordonnées de la 2e personne qui soumet la candidature de l’intervenant : | | |
|  | | |
| Pourquoi cette candidature devrait-elle être retenue, selon les critères suivants (veuillez remplir chacune des sections) : | | |
|  |  |  |
| Fait preuve d’efficacité et de créativité dans les réponses aux besoins de la clientèle en étant solidaire et cohérent avec l’ensemble de ses coéquipiers : | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
| Fait preuve d’une ouverture à l’évolution des pratiques ou des services en démontrant un esprit novateur : | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |

|  |
| --- |
| Impact reconnu par les usagers et leurs familles, le personnel et/ou les partenaires : |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| A un impact sur la qualité de vie et des services aux usagers ou sur la qualité des processus cliniques administratifs et des services aux employés : |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| Agit en toute circonstance avec exemplarité et bienveillance dans l’atteinte des objectifs organisationnels : |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| Autres informations pertinentes : |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |