

<b>Nom du comité/projet</b>		
<input type="checkbox"/> Comité de pairs <input type="checkbox"/> Comité multidisciplinaire		
<b>Services et professionnels concernés</b>		
<b>Description de la problématique (besoin, préoccupation, sujet d'intérêt ou raison justifiant la démarche)</b>		
<b>Objectif(s) du comité</b>		
<b>Résultats/livrable (réalisation d'un outil, élaboration d'un guide de pratique, faire des recommandations, évaluation d'une méthode d'intervention, etc.)</b>		
<b>Proposition de composition du comité (min. 2)</b>	<b>Titre d'emploi</b>	<b>Direction – programme – service - installation</b>
<b>Gestionnaire(s) immédiat(s) concerné(s)</b>	<b>Demande présentée à gestionnaire?</b>	<b>Date</b>
	<input type="checkbox"/> Accord <input type="checkbox"/> Désaccord	
	<input type="checkbox"/> Accord <input type="checkbox"/> Désaccord	
	<input type="checkbox"/> Accord <input type="checkbox"/> Désaccord	
<b>Besoin en ressources humaines, matérielles, logistiques ou autres</b>		
<b>Nombre d'heures estimées pour la réalisation du comité :</b>		
<b>Date</b>	<b>Demandeur</b>	<b>Téléphone</b>

*Veuillez acheminer votre demande au conseil multidisciplinaire à : [cecm\\_ciusssmcq@ssss.gouv.qc.ca](mailto:cecm_ciusssmcq@ssss.gouv.qc.ca)*