|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  DÉSIGNATIONFiche d'information sur un candidat | PHOTO |

## Établissement : Institut universitaire de cardiologie et de pneumologie de Québec – Université Laval

## Nom du candidat : Cliquez ici pour entrer du texte.

Lieu du travail ou d’exercice d’une profession : **Cliquez ici pour entrer du texte.**

## Profil du candidat  (formation, occupation, expérience) :

|  |
| --- |
| **Cliquez ici pour entrer du texte.** |

Raisons motivant la candidature :

|  |
| --- |
| **Cliquez ici pour entrer du texte.** |

Implication sociale, communautaire, bénévole, etc. :

|  |
| --- |
| **Cliquez ici pour entrer du texte.** |

Autres informations pertinentes :

|  |
| --- |
| Cliquez ici pour entrer du texte. |

Consentement du candidat : j’autorise la diffusion des informations contenues à la présente fiche dans le cadre du processus de désignation pour lequel je pose ma candidature.

Cliquez ici pour entrer une date.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

### Date Signature du candidat

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

### Date Signature du président du processus de désignation