

Ce prix a pour but d'encourager l’esprit d’entrepreneuriat, la créativité, le dynamisme et l’engagement d'un(e) orthophoniste ou un(e) audiologiste ou un groupe d’orthophonistes ou d’audiologistes dans la réalisation d'un projet ou d’une démarche novatrice contribuant à la protection du public par l’amélioration de la qualité des services à la population.

Le Prix Innovation-Desjardins est offert annuellement. Gracieuseté de **Desjardins**, il est accompagné d’une bourse de 3000 $, accordée au(x) lauréat(s).La remise de ce prix a lieu à l'Assemblée générale annuelle de l'OOAQ.

**Pour connaître les critères d’admissibilité, veuillez vous référer au formulaire d’information du prix Innovation-Desjardins.**

S’il y a plusieurs documents à joindre, veuillez s’il vous plaît les transmettre au même moment que le présent formulaire nommé et daté.

Date de transmission du dossier : Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date.

INFORMATIONS SUR LE CANDIDAT :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Prénom du candidat | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Nom : | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| No de membre : | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | | |
| Diplômé(e) de : | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | | |
| Profession : | Choisissez un élément. | | |
| Courriel | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Téléphone : | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |

INFORMATIONS SUR LE PROPOSANT (SI DIFFÉRENT) :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Prénom | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Nom : | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| No de membre : | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | | |
| Profession : | Choisissez un élément. | | |
| Courriel | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Téléphone : | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |

Tout membre ou groupe qui présente un dossier relatif à sa propre candidature, ou à celle de collègues, doit le déposer **au plus tard le 15 décembre 2020** à l’adresse courriel**:** [**presidence@ooaq.qc.ca**](mailto:presidence@ooaq.qc.ca)

**.**



Prix

**INNOVATION-DESJARDINS**

**FORMULAIRE DE CANDIDATURE**

|  |  |
| --- | --- |
| ***NOM DE LA PERSONNE OU DU GROUPE DE PERSONNES SUGGÉRÉ(S) :*** | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| ***CARRIÈRE PROFESSIONNELLE :*** | |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | |
| ***EXPÉRIENCE DE TRAVAIL :*** | |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | |
| ***PUBLICATIONS :*** | |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | |
| ***BOURSES D’ÉTUDES :*** | |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | |

**(Suite page suivante)**

|  |
| --- |
| **RAISONS PRINCIPALES QUI MOTIVENT LA CANDIDATURE** |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |