



Ordre des technologues
en **imagerie médicale**,
en **radio-oncologie** et en
électrophysiologie médicale
du Québec

FORMULAIRE DE CANDIDATURE

POUR LE TITRE DE TECHNOLOGUE ÉMÉRITE
EN IMAGERIE MÉDICALE, EN RADIO-ONCOLOGIE
OU EN ÉLECTROPHYSIOLOGIE MÉDICALE
- ÉDITION 2018 -

PARTIE 1 CANDIDAT PROPOSÉ			
Nom		Prénom	
N° de membre (si connu) :			
Adresse professionnelle			
	N°	Rue	Ville Code postal
Téléphone		Télécopieur	
Courriel			

PARTIE 2 PROPOSANT			
Nom		Prénom	
N° de membre (si connu) :			
Adresse professionnelle			
	N°	Rue	Ville Code postal
Téléphone		Télécopieur	
Courriel			

PARTIE 3 CRITÈRES DE SÉLECTION	
Le candidat doit s'être démarqué dans au moins un des critères suivants. Cochez les critères (au moins un) sur lequel(s) la candidature doit être analysée :	
<input type="checkbox"/> Excellence professionnelle	<input type="checkbox"/> Contribution soutenue et remarquable à la profession
Expliquez pourquoi :	
Le candidat possède-t-il d'autres titres ou distinctions ? Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	
Si oui, énumérez-les :	
Signature du proposant	Date