



Section A : Renseignements sur la personne mise en candidature, à remplir par celle-ci

Nom complet du présentateur ou de la présentatrice : \_\_\_\_\_

Titre et organisation : \_\_\_\_\_

Numéro de téléphone : \_\_\_\_\_

Adresse courriel : \_\_\_\_\_

Scolarité/titres de compétences : \_\_\_\_\_

Domaine d'exercice de l'ophtalmologie : \_\_\_\_\_

Domaines d'intérêt particulier : \_\_\_\_\_

Section B : Proposition et recommandation, à remplir par la personne qui présente la candidature

Nom complet du présentateur ou de la présentatrice : \_\_\_\_\_

Titre et organisation : \_\_\_\_\_

Numéro de téléphone : \_\_\_\_\_

Adresse courriel : \_\_\_\_\_

Date de la mise en candidature : \_\_\_\_\_

Nom complet du candidat ou de la candidate : \_\_\_\_\_

Depuis combien de temps le/la présentateur-ice et le/la candidat-e se connaissent-ils? \_\_\_\_\_

Raison de la mise en candidature :

---

---

---

Exemples précis démontrant les compétences et contributions du candidat ou de la candidate :

---

---

---

Raison pour laquelle le candidat ou la candidate constitue le meilleur choix pour ce prix :

---

---

---

Inclure le témoignage écrit (signé et daté) de deux autres personnes pouvant attester de la valeur et de l'impact des réalisations du candidat ou de la candidate.

**La date limite pour proposer une candidature est le 31 mars 2025 à 17 h (HNE). Veuillez transmettre votre formulaire de candidature dûment rempli à l'adresse [dmaberley@toh.ca](mailto:dmaberley@toh.ca)**

---

Section C : À remplir par le coordonnateur des candidatures à la réception du formulaire.

Date de réception de la candidature : \_\_\_\_\_

Confirmation – toutes les sections sont  
remplies : \_\_\_\_\_

Candidature soumise à l'examen du Comité  
des prix : \_\_\_\_\_

Candidature examinée par le \_\_\_\_\_

Comité des prix :

Retenue :

---

Non retenue – à conserver dans les

dossiers pour l'avenir :

---

[www.cos-sco.ca/fr/acupo/](http://www.cos-sco.ca/fr/acupo/)