Ordre professionnel
de la physiothérapie
du Québec

PRIX D'EXCELLENCE DE L'ORDRE PROFESSIONNEL DE LA PHYSIOTHÉRAPIE DU QUÉBEC FORMULAIRE

NOM DU (DE LA) CANDIDAT(E) : _____ NO DE PERMIS : _____

1. QUELLE EST LA NATURE DU PROJET D'ENVERGURE, QUE CE SOIT AU NIVEAU SCIENTIFIQUE, CLINIQUE, POLITIQUE OU SOCIAL, QUI A ÉTÉ RÉALISÉ PAR LE MEMBRE PROPOSÉ ET EN QUOI CECI A-T-IL EU UN IMPACT IMPORTANT SUR LA PROFESSION ?

2. DATE DE LA RÉALISATION DU PROJET : _____

3. COMMENTAIRES SUPPLÉMENTAIRES :

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

NOM DU PROPOSEUR NO 1 EN LETTRES MOULÉES | SIGNATURE DU PROPOSEUR NO 1 | NO DE MEMBRE

NOM DU PROPOSEUR NO 2 EN LETTRES MOULÉES | SIGNATURE DU PROPOSEUR NO 2 | NO DE MEMBRE

NOM DU PROPOSEUR NO 3 EN LETTRES MOULÉES | SIGNATURE DU PROPOSEUR NO 3 | NO DE MEMBRE

Nous vous prions de retourner le formulaire dûment rempli à l'adresse suivante :

Prix d'excellence de l'Ordre professionnel de la physiothérapie du Québec
7151, rue Jean-Talon Est, bureau 1000
Anjou (Québec) H1M 3N8
Téléphone : (514) 351-2770 ou 1-800-361-2001
Télécopieur : (514) 351-2658