

**ASSOCIATION CANADIENNE DES INFIRMIERES EN HEPATOLOGIE (ACIH)
FORMULAIRE DE SELECTION DES PRIX 2016**

Coordonnées du nominateur/de la nominatrice:

Nom: _____

Etes vous membre de l'ACIH? Oui _____ Non _____

Adresse: _____

Téléphone: _____

Courriel: _____

2 e nominateur (trice)/ Professionnel de soins _____

Coordonnées du candidat:

Nom: _____

Adresse: _____

Téléphone: _____

Courriel: _____

Est-il(elle) membre de l'ACIH? Oui _____ Non _____

Nominé(e) pour le prix (SVP ne cocher qu'un seul):

- Pratique clinique Education Recherche Leadership

SVP prendre note que 2 membres doivent nommer une personne pour un prix. Chaque nominatuer(trice) doit écrire une lettre pour souligner comment et pourquoi le candidat répond aux critères de selection.

SVP Soumettre au: Comité des prix de l'ACIH
a/s de Keri McGuire-Trahan
northbayhepc@gmail.com

Date limite: 15 Decembre 2015

Signature du nominateur(trice): _____

Date: _____