



**PRIX DEBBIE NASON DE TRAVAIL SOCIAL DANS LE MILIEU DES SOINS DE SANTÉ
FORMULAIRE DE MISE EN CANDIDATURE**

Candidat ou candidate

Nom :

Adresse postale :

Numéro de téléphone : (travail)

(domicile)

Promoteur ou promotrice de la candidature

Nom :

Numéro de téléphone : (travail)

(domicile)

Veillez fournir les renseignements suivants :

1. Durée pendant laquelle le candidat ou la candidate a travaillé dans le milieu des soins de santé, et postes occupés.

2. Description de son influence dans le domaine des soins de santé, avec exemples précis.

3. Description du travail effectué pour promouvoir la profession du travail social, avec mention précise des projets, des initiatives, des activités, etc.

4. Liste des comités et des groupes auxquels le candidat ou la candidate a participé à son lieu de travail.

5. Description de son engagement communautaire, y compris une liste des comités, conseils, groups et organismes auxquels le candidat ou la candidate a participé.

6. Tout autre renseignement qui peut aider le comité à faire sa recommandation.

Prière de fournir également les documents suivants :

- Deux lettres de recommandation; il serait préférable qu'au moins une provienne d'une travailleuse ou d'un travailleur social
- Curriculum vitae à jour du candidat ou de la candidate

Signature du promoteur de la candidature

Date

Envoyer à : Directeur général de l'ATTSNB
C.P. 1533, succursale A
Fredericton (N. B.) E3B 5G2
Téléphone : 506-459-5595 ou sans frais : (877) 495-5595
Télécopieur : 506-457-1421 (Envoyer ensuite l'original par la poste)

Approuvé par le Conseil d'administration
Le 27 novembre 2004