



# MÉDAILLE DE SAINT ÉLOI

ORDRE DES MÉDECINS VÉTÉRINAIRES DU QUÉBEC

## FORMULAIRE DE MISE EN CANDIDATURE



### RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

1. Nom complet du (de la) candidat(e): \_\_\_\_\_

2. Lieu de naissance : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

3. Adresse actuelle :

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Téléphone : (\_\_\_\_) \_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

4. Lieu de travail actuel ou le plus récent : \_\_\_\_\_

5. Lieu de décès, le cas échéant : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_



Le récipiendaire de la médaille de saint Éloi est choisi selon les critères suivants :

- Qualité des accomplissements de carrière;
- Rayonnement au sein de la profession (reconnaissance auprès des pairs);
- Participation active à la vie professionnelle (participation au sein d'organismes professionnels);
- Rayonnement de carrière auprès du public en général;
- Implication sociale.

- ❖ **Les candidatures reçues devront être dactylographiées (éviter les présentations manuscrites);**
- ❖ **Le jury accordera une importance à la qualité de la présentation du dossier et ce, tant dans la forme que dans le fond.**



Rayonnement au sein de la profession (reconnaissance auprès des pairs) :

---

---

---

---

---

---

---

---

Participation active à la vie professionnelle (participation au sein d'organismes professionnels) :

---

---

---

---

---

---

---

---

Rayonnement de carrière auprès du public en général :

---

---

---

---

---

---

---

---

Implication sociale :

---

---

---

---

---

Publications importantes (le cas échéant) :

---

---

---

---

---



Date limite pour la mise en candidature : **le 21 mai 2010**

Les formulaires de mise en candidature doivent être envoyés à l'adresse suivante :



**Ordre des médecins vétérinaires du Québec**

800, avenue Ste-Anne, bureau 200

St-Hyacinthe, QC, J2S 5G7

Téléphone : (450) 774-1427 ou 1 800 267-1427

Télécopieur : (450) 774-7635

Courriel : [omvq@omvq.qc.ca](mailto:omvq@omvq.qc.ca)

Candidature soumise par : \_\_\_\_\_

Numéro de permis : \_\_\_\_\_

Signature : \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_