



Numéro d'Identification Personnel (N.I.P.)

Demande d'adhésion à un conseil ou à un comité des IRSC

| | | | | | |
|--|--|--|------------------------|--|--------------------------|
| Nom de famille | | Prénom | | Initiales | |
| Titre Dr <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> Pr. <input type="checkbox"/> | | Sexe Masculin <input type="checkbox"/> Féminin <input type="checkbox"/> | | | |
| Étage de la carrière Pas encore commencé <input type="checkbox"/> Début (0-5 ans) <input type="checkbox"/> Milieu (6-20 ans) <input type="checkbox"/> Avancée (plus de 20 ans) <input type="checkbox"/> Retraite <input type="checkbox"/> | | | | | |
| Emploi ou affiliation principale | | | Affiliation secondaire | | |
| Adresse postale | | | | | |
| Téléphone principal | | | Téléphone secondaire | | |
| Adresse de courriel | | | | | |
| Langue de correspondance Anglais <input type="checkbox"/> Français <input type="checkbox"/> | | Compétences linguistiques | | Lire Écrire Parler Comprendre | |
| | | Anglais (Oui ou Non) | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | Français (Oui ou Non) | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | Autres langues : | | | |

Scolarité / formation universitaire

Indiquez tous les diplômes universitaires obtenus et ceux que vous obtiendrez, s'il y a lieu. Indiquez aussi la formation en recherche, telle la formation ou la recherche postdoctorale. Pour les diplômes ou formations en cours, n'inscrivez pas de date d'obtention du diplôme. Indiquez les diplômes honorifiques dans la section « Distinctions/Bourses/Titres de compétences ».

| Diplôme / Type de formation | Nom du diplôme | Spécialité | Établissement et pays | Début des études (MM/AAAA) | Obtention du diplôme (MM/AAAA) |
|-----------------------------|----------------|------------|-----------------------|-------------------------------|-----------------------------------|
| | | | | | |

Expérience professionnelle / bénévole

Indiquez votre poste actuel (s'il y a lieu), et les autres postes occupés à l'université ou dans tout autre milieu depuis le début de vos études. Pour les postes actuels, n'indiquez aucune date de fin.

| Poste | Poste rémunéré | Établissement | Début (date) (MM/AAAA) | Fin (date) (MM/AAAA) |
|-------|----------------|---------------|---------------------------|-------------------------|
| | | | | |

Distinctions / Bourses / titres de compétence

Indiquez les attestations que vous avez reçues, y compris les bourses, les bourses de recherche, les bourses d'études, les permis d'exercice, les qualifications professionnelles, les titres professionnels ou les titres de compétences que vous jugez les plus pertinentes pour le comité ou le conseil qui vous intéresse.

| Type et Nom | Établissement et pays | Début (date) (MM/YYYY) | Fin (date) (MM/YYYY) | Spécialité | Montant total |
|-------------|-----------------------|---------------------------|-------------------------|------------|---------------|
| | | | | | |

Expérience a titre de membre d'un conseil

Indiquez un maximum de trois conseils parmi les plus pertinents auxquels vous avez contribué. Ceux-ci incluent les conseils consultatifs et conseils d'administration. Indiquez également un maximum de trois projets ou partenariats communautaires parmi les plus pertinents auxquels vous avez participé.

| Nom du conseil consultatif / Conseil d'administration | Poste | Début (date) (MM/AAAA) | Fin (date) (MM/AAAA) |
|--|-------|---------------------------|-------------------------|
| | | | |
| Nom des services communautaires / Participation à des projets ou partenariats communautaires | Poste | Début (date) (MM/AAAA) | Fin (date) (MM/AAAA) |
| | | | |

Sélection de comités et domaines de participation

Choisissez le ou les comités d'examen par les pairs dont vous souhaitez être membre. Pour obtenir des renseignements additionnels sur les mandats de chaque comité, veuillez consulter la page [Comité d'examen par les pairs et mandats](#) sur le site des IRSC.

Premier choix

Deuxième choix

Troisième choix

Quel est le domaine principal de spécialisation ou d'appartenance auquel vous êtes associé (choisissez un seul)

- | | | | | | |
|------------------------------|--------------------------|-------------------------------|--------------------------|--|--------------------------|
| Recherche | <input type="checkbox"/> | Enseignement | <input type="checkbox"/> | Patient / Utilisateur des soins de santé | <input type="checkbox"/> |
| Politique publique | <input type="checkbox"/> | Éthique | <input type="checkbox"/> | Administration fédérale | <input type="checkbox"/> |
| Prestation de soin de santé | <input type="checkbox"/> | Application des connaissances | <input type="checkbox"/> | Administration provinciale | <input type="checkbox"/> |
| Organisme non gouvernemental | <input type="checkbox"/> | Entreprise / Industrie | <input type="checkbox"/> | Administration municipale | <input type="checkbox"/> |
| Communications | <input type="checkbox"/> | Grand public | <input type="checkbox"/> | | |
-

Autres domaines dans lesquels vous avez une vaste expérience (choisissez les plus pertinents)

- | | | | | | |
|------------------------------|--------------------------|-------------------------------|--------------------------|--|--------------------------|
| Recherche | <input type="checkbox"/> | Enseignement | <input type="checkbox"/> | Patient / Utilisateur des soins de santé | <input type="checkbox"/> |
| Politique publique | <input type="checkbox"/> | Éthique | <input type="checkbox"/> | Administration fédérale | <input type="checkbox"/> |
| Prestation de soin de santé | <input type="checkbox"/> | Application des connaissances | <input type="checkbox"/> | Administration provinciale | <input type="checkbox"/> |
| Organisme non gouvernemental | <input type="checkbox"/> | Entreprise / Industrie | <input type="checkbox"/> | Administration municipale | <input type="checkbox"/> |
| Communications | <input type="checkbox"/> | Grand public | <input type="checkbox"/> | | |
-

Commentaries

En 25 lignes ou moins, dites pourquoi vous désirez participer en tant qu'examineur de la collectivité.