

## Formulaire de mise en candidature Conseil d'administration ICSP 2010-2012

**CE FORMULAIRE DOIT ÊTRE REMPLI ET REMIS PAR COURRIEL, TÉLÉCOPIEUR OU COURRIER**

Le Comité des candidatures de l'Institut canadien de la sécurité des patients invite les membres votants de l'ICSP à nommer des individus afin de servir sur le conseil d'administration de l'ICSP.

Afin de nommer un individu, veuillez compléter ce formulaire. S'il-vous-plaît, n'attachez PAS des copies du curriculum vitae ou de la biographie du dénommé au formulaire d'application.

Nom de l'organisme membre de l'ICSP :

Agent de l'organisme présentant la personne nommée :

Je, soussigné(e), à titre de membre votants de l'Institut canadien pour la sécurité des patients, et au nom de mon organisme, propose la personne suivante à titre d'administrateur/administratrice du Conseil d'administration de l'ICSP pour un mandat de deux ans (2010-2012).

**Candidat(e) :**

**Adresse :**

**Téléphone :**

**Télécopieur :**

**Courriel :**

### - CONSENTEMENT -

Je, soussigné(e), ai communiqué avec la personne proposée et l'ai avisée de sa mise en candidature pour l'élection du Conseil d'administration de l'ICSP. Cette personne, si elle est choisie, consent à agir comme membre du Conseil d'administration.

Signature :

Date :

**Information quant au nominé:**

Chronologie des expériences professionnelles et des résultats appropriés (*employeur, titre/position, dates*) – *maximum 100 mots* :

Participation dans la communauté (*nom de l'organisation, rôle*) – *maximum 100 mots* :

Expérience au niveau d'un conseil d'administration (*nom de l'organisation, rôle, dates*) :

Pour quel raison proposez-vous le dénommé pour la considération? (*maximum 100 mots*)

Quelle sont les trois compétences les plus importantes que le dénommé possède et apportera au conseil de l'ICSP? (*maximum 100 mots*)

Comment le dénommé démontrera-t-il son engagement envers l'ICSP? (*maximum 100 mots*)

Trois références que nous puissions joindre concernant le dénommé (*inclure leurs coordonnées*) :

Géographie (inclure la province ou le territoire du dénommé) :

Sexe	<input type="checkbox"/>	Masculin	<input type="checkbox"/>	Féminin
------	--------------------------	----------	--------------------------	---------

Bilingue	<input type="checkbox"/>	Oui	<input type="checkbox"/>	Non
----------	--------------------------	-----	--------------------------	-----

Diversité ethnique ou culturelle (insérer vos commentaires) :

Age	<input type="checkbox"/>	< 40	<input type="checkbox"/>	40-65	<input type="checkbox"/>	> 65
-----	--------------------------	------	--------------------------	-------	--------------------------	------

En plus de sa participation aux réunions du conseil d'administration (4 ou 5 annuellement, la moitié à Edmonton), est-ce que le dénommé est disposé à participer aux comités du conseil d'administration, de jouer un « rôle d'ambassadeur » pour l'ICSP et d'être présent aux forums principaux?

Oui

Non

Commentaires :

Tous les directeurs devraient avoir des qualifications efficaces de contribution au conseil, comme démontré par la capacité de penser stratégiquement, être respectueux de nouvelles idées, d'appliquer la sagesse et le jugement sains, de partager des valeurs fondamentales, et de communiquer effectivement (écouter activement, poser des questions de qualité, offrir son opinion, être convaincant et être capable de défier les autres de façon non-personnel). Veuillez nous faire parvenir toutes les observations additionnelles que vous sentez pourraient être utiles en évaluant le dénommé pour le conseil de l'ICSP :

Les formulaires doivent être reçus d'ici le **20 août 2010**. Vous pouvez les adresser par télécopieur, par courriel ou par la poste à l'attention de :

Wendy Nicklin, Comité des candidatures  
Institut canadien pour la sécurité des patients  
Bureau 1414, 10235 – 101e rue, Edmonton (Alberta), T5J 3G1  
Téléphone : 1-780-409-8090; Téléc : 1-780-409-8098