



FONDATION DE  
L'INSTITUT UNIVERSITAIRE  
EN **SANTÉ MENTALE**  
DE MONTRÉAL

## Formulaire de mise en candidature

*Prix André Lemieux*



**NOM DE LA PERSONNE QUI SOUMET LA CANDIDATURE:** \_\_\_\_\_

Titre: \_\_\_\_\_ Poste téléphonique: \_\_\_\_\_

**NOM DU CANDIDAT OU DE LA CANDIDATE:** \_\_\_\_\_

Poste occupé: \_\_\_\_\_

Unité/service/direction: \_\_\_\_\_

**ATTESTATION DU SUPÉRIEUR IMMÉDIAT DU CANDIDAT OU DE LA CANDIDATE**

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

Titre: \_\_\_\_\_ Poste téléphonique: \_\_\_\_\_

**NOM DES PERSONNES QUI APPUIENT LA CANDIDATURE**

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

Faire parvenir le formulaire rempli avant le 1<sup>er</sup> novembre 2017 à:

**Madame Carole Morin, porte CO-140-16**

