

Formulaire de la proposante ou du proposant de la candidature au Programme de Fellow de l'Académie canadienne des sciences infirmières

Nous vous remercions d'avoir rempli ce formulaire de mise en candidature. Vous fournissez ainsi une déclaration de soutien de la candidature de l'un(e) de vos collègues au Programme de Fellow de l'Académie canadienne des sciences infirmières. Cette désignation est la plus grande distinction accordée aux chefs de file en soins infirmiers au Canada les plus accomplis dans les domaines de la pratique, de l'éducation, de l'administration, de la recherche et de l'élaboration des politiques.

Coordonnées de la proposante ou du proposant de la candidature.

Prénom

Nom de famille

Employeur

Titre du poste

Organisme de réglementation

Désignation d'infirmière et infirmier

Titres de compétence

Province ou territoire d'autorisation

Numéro d'autorisation infirmière

Adresse n° 1

Adresse n° 2



Association des
infirmières et infirmiers
du Canada

Ville	Province
Code postal	Pays
Téléphone au travail	Poste
Téléphone cellulaire	Courriel

Êtes-vous une ou un Fellow de l'Académie canadienne des sciences infirmières?

Oui Non

Remarque : De préférence, au moins un proposant de candidature sera un Fellow de l'Académie canadienne des sciences infirmières. En ce qui concerne les candidats qui n'ont pas un accès étroit à des collègues Fellows, nous accepterons la présentation de candidatures par d'autres infirmières et infirmiers accomplis (actifs ou retraités) qui seraient reconnus comme des dirigeants principaux des soins infirmiers ayant une expérience notable de leadership équivalente. Veuillez ajouter une brève biographie des proposants qui appuient ces candidatures.

Nom de la candidate ou du candidat au Programme de Fellow

La présente déclaration de soutien concerne (nom de la candidate ou du candidat) :

Résumez votre lien avec la candidate ou le candidat (incluant la nature et la durée de ce lien).

Confirmez que vous avez lu et que vous appuyez la déclaration de la candidate ou du candidat.

Oui Non

Votre déclaration de soutien doit fournir un ou plusieurs des éléments suivants selon votre connaissance de la candidate ou du candidat :*

- Preuve des contributions : Expliquez les contributions importantes et soutenues de la candidate ou du candidat en soins infirmiers (pratique, élaboration de politiques, éducation, recherche ou administration) et décrivez comment elle ou il poursuit ce travail.** Donnez des exemples des répercussions de ces contributions sur la profession infirmière (pratique, élaboration de politiques, éducation, recherche ou administration).

- ▶ Preuve des répercussions : Comment la candidate ou le candidat a-t-elle ou a-t-il innové ou éliminé des obstacles? De quelle manière s'est-elle ou s'est-il fait l'agent du changement dans un milieu particulier ou influencé durablement son domaine de soins infirmiers, de pratique ou de leadership?*** Comment a-t-elle ou a-t-il démontré la représentation, le mentorat ou servi de modèle pour d'autres personnes?

Votre déclaration de soutien doit également résumer la façon dont les contributions exceptionnelles de la candidate ou du candidat respectent les critères relatifs aux Fellows de l'Académie. Votre résumé doit étayer les preuves que vous avez fournies.

*Nous reconnaissons que ce ne sont pas tous les chefs de file exemplaires en soins infirmiers qui ont des liens professionnels directs avec des Fellows de l'Académie souhaitant les appuyer à titre de proposants. Pour que nous puissions représenter toute la diversité des contributions exceptionnelles du leadership en soins infirmiers à l'échelle du Canada au sein de l'Académie, les proposants pourraient souhaiter travailler en étroite collaboration avec d'autres personnes, telles que des dirigeants de la santé, afin de développer un dossier de candidature.

**Du travail en cours pourrait ne pas s'appliquer aux infirmières et infirmiers à la retraite.

***Pour les contributions d'équipe, assurez-vous d'expliquer les rôles de la candidate ou du candidat dans l'équipe.

Insérez votre déclaration ici (limite de 625 mots) :

J'ai examiné les preuves à l'appui des qualifications de la candidate ou du candidat pour obtenir la désignation de Fellow de l'Académie canadienne des sciences infirmières. J'ai vérifié que, au meilleur de mes connaissances, les renseignements présentés sont valides et que la candidate ou le candidat satisfait aux critères de l'Académie pour obtenir la désignation de Fellow.

Signature de la proposante ou du proposant de la candidature

[signature électronique acceptée] :

Date