

À l'attention des infirmières cliniciennes et infirmiers cliniciens, des infirmiers techniciens et infirmières techniciennes, des infirmiers et infirmières auxiliaires et des préposés aux bénéficiaires

Formulaire de candidature Formateur OMÉGA

			Formateur OMÉGA	
Titro d'amplai		oour le mandat de	Tél. (rés.) :  Tél. (tr.) :  Courriel :	
Année	Durée		Description	
Le candi	dat doit joindre	une lettre de motiv	vation et un curriculum vitae	
Section	n à faire complé	eter par votre gestic	onnaire :	
	Il m'est possible de libérer la personne mentionnée ci-dessus afin que celle-ci puisse suivre la formation de formateurs OMÉGA (trois semaines de formation prévue les 23, 24, 25, 26, 27 septembre, 21, 22, 23, 24, 25 octobre et 18, 19, 20, 21, 22 novembre 2019. La formation se déroule à Montréal et l'ensemble des frais afférents (rémunération, frais d'inscription, de déplacement, d'hébergement, de repas) seront assumés par l'établissement.			
	Il m'est possible de libérer la personne mentionnée ci-dessus afin que celle-ci puisse dispenser la formation OMÉGA selon les besoins de formation (environ 24 jours par an).			
	Je considère que la personne indiquée ci-dessus possède les habiletés relationnelles et pédagogiques nécessaires afin de devenir un formateur efficace. Par conséquent, j'en recommande la nomination.			
		Date	Chef de service / d'unité	Tél.