

## FORMULAIRE DE PRÉSENTATION DE CANDIDATURE

Ce formulaire doit être présenté dans les délais prescrits, accompagné des documents exigés pour chaque prix. Il ne faut pas hésiter à communiquer avec l'AIINB pour toute question ou renseignement sur les critères ou le formulaire de présentation de candidature. Ce formulaire peut être reproduit au besoin.

- Membre à vie
- Membre honoraire
- Excellence en pratique clinique
- Prix de mérite
- Pratique infirmière
  - Administration
  - Formation
  - Recherche
- Prix de distinction d'une infirmière débutante
- Prix Politiques favorables à la santé publique
- Prix Média

<b>Nom de la personne candidate :</b>	
<b>Numéro d'immatriculation à l'AIINB</b> (s'il y a lieu) :	
<b>Adresse :</b> Rue	
Ville	Code postal
<b>Téléphone :</b> Dom. ( )	Bur. ( )
<b>Courriel :</b>	
<b>Employeur :</b>	<b>Poste :</b>
<b>Signature de la personne candidate :</b>	

