



Pour les titres d'emploi ASSS et PAB – Formulaire à remplir à imprimer

## Formulaire de mise en candidature pour le concours des prix Distinction du CII

### IDENTIFICATION DU CANDIDAT OU DE LA CANDIDATE

Nom

Prénom

n° employé

#### Titre d'emploi

- Auxiliaire aux services de santé et sociaux (ASSS)       Préposé(e) aux bénéficiaires (PAB)

#### Direction pour laquelle cette personne travaille

- Direction de santé publique (DSPublique)  
 Direction des services professionnels (DSP)  
 Direction des programmes Santé mentale, dépendance et services psychosociaux généraux adulte (DSMDPGA)  
 Direction du programme Jeunesse (DJ)  
 Direction du programme Soutien à l'autonomie des personnes âgées – Hébergement en CHSLD (DSAPA-HÉB)  
 Direction du programme Soutien à l'autonomie des personnes âgées – Soutien à domicile (DSAPA-SAD)  
 Direction des soins infirmiers (DSI)  
 Autre, précisez

#### Territoire

- SUD = Argenteuil (Lachute), Saint-Eustache (LDDM), Thérèse-De Blainville (TDB)  
 CENTRE = Saint-Jérôme, Pays-d'en-Haut (PDH)  
 NORD = Sainte-Agathe, Rivière-Rouge, Mont-Laurier (AL)

## INFORMATIONS PROFESSIONNELLES

**Cheminement professionnel** (études, nombre d'années dans le titre d'emploi, dans le département, la direction, etc.)

---

---

---

---

---

**Qualités professionnelles** (professionnalisme, empathie, collaboration, engagement, reconnu des pairs, agit à titre de modèle pour les pairs, support aux nouvelles recrues, autres)

---

---

---

---

---

**Savoir-faire** (équité, excellence, transfert des connaissances, participation à une réalisation significative dans son milieu, sécurité, sens des priorités, confidentialité, capacité d'adaptation face au changement)

---

---

---

---

---

**Savoirs** (curiosité, se renseigne sur les pratiques exemplaires, implication dans les comités ou projets, participe aux activités de formation continue, cherche à développer ses capacités et ses compétences)

---

---

---

---

---

**INFORMATIONS PERSONNELLES**

Qualités personnelles

---

---

---

---

En quelques mots, dites-nous ce qui distingue cette personne

---

---

---

---

**NOM ET SIGNATURE DU OU DE LA PROPOSANTE**

---

  
Prénom Nom

---

  
Signature

---

  
Date

Ce formulaire rempli ainsi que le C.V. du candidat ou de la candidate doivent être transmis par courriel à l'adresse :

[cecii15.cissslau@ssss.gouv.qc.ca](mailto:cecii15.cissslau@ssss.gouv.qc.ca)

Tous les formulaires devront être soumis au CII au plus tard le 15 mars 2024 avant 15 h.

Le dévoilement des gagnants ainsi que la remise des prix se feront au sein même des équipes, en collaboration avec les gestionnaires. Une présentation de tous les récipiendaires est prévue lors de l'AGA du CII qui aura lieu lors de la semaine de la profession infirmière en mai 2024.