

Certificate de recommandation pour le conseiller de faculté et pour le conseiller-praticien

FORMULAIRE DE MISE EN CANDIDATURE

A. Information générale

Candidature du conseiller de faculté Candidature du conseiller-praticien

Nom du conseiller de faculté ou du conseiller-praticien _____

Institution _____

Candidature soumise par (des étudiants):

Nom	Adresse électronique	Tél.

B. Information conseiller

Nombre d'heurs par mois consacrés par votre conseiller à votre chapitre étudiant?

Participation aux réunions du chapitre	
Participation aux activités du chapitre	
Autre	

Votre conseiller a-t-il....

Assisté au congrès annuel de la SCGC? OUI NON

Occupé une fonction au niveau de la section, de la branche ou de la région?
Si c'est le cas, énumérez ces fonctions ci-dessous: OUI NON

Appartenu à un (des) comité(s) au niveau de la SCGC?
Si c'est le cas, énumérez ces comités: OUI NON

C. Conseiller contribution exceptionnelle

Dites pourquoi vous estimez que votre conseiller mérite cette recommandation et pourquoi vous soumettez sa candidature. Dites comment votre conseiller contribue au développement professionnel de votre chapitre étudiant de la SCGC et à celui de chaque étudiant. Cette candidature sera étudiée en même temps que votre rapport annuel. Par conséquent, vous pouvez faire référence à certains projets décrits dans ce rapport. Veuillez limiter la candidature à deux pages (incluant ce formulaire).