

I – IDENTIFICATION ET RENSEIGNEMENTS PERSONNELS



Nom :

Prénom :

Sexe :

Adresse :

Téléphone :

Courriel :

No d'assurance sociale :

(obligatoire pour la première nomination)

Date de naissance :

Lieu de naissance :

Citoyenneté :

Si non citoyen, statut :

Langues (parlées, lues, écrites):

No Permis Collège des médecins du Québec :

Date début d'exercice :

Spécialité :

Lieu principal d'exercice (préciser le nom de l'établissement et du CISSS ou CIUSSS) :

Date

II – FORMATION ET DIPLÔMES

<u>Formation</u>	<u>Année</u>	<u>Université</u>
------------------	--------------	-------------------

Doctorat en médecine (M.D.)

<u>Spécialisation</u>	<u>Année</u>	<u>Université</u>
-----------------------	--------------	-------------------

Spécialisation

<u>Permis d'exercer la médecine</u> 	<u>Année</u>	<u>Numéro</u>
---	--------------	---------------

Oui

Non

<u>Autre diplôme</u> (spécifiez)	<u>Année</u>	<u>Université</u>
----------------------------------	--------------	-------------------

- Baccalauréat en :
- Maîtrise en :
- Doctorat en :
- Autres :

III – MAINTIEN DE LA COMPÉTENCE

ACTIVITÉ DE FORMATION MÉDICALE CONTINUE

Date (aaaa-mm-jj)	Activité	Nombre d'heures
-------------------	----------	-----------------

ACTIVITÉS DE DÉVELOPPEMENT PROFESSORAL 

Date (aaaa-mm)

Formations

Nombre d'heures

IV – EXPÉRIENCE PROFESSIONNELLE (emplois)

Poste occupé	Endroit	Dates
--------------	---------	-------

V – ENSEIGNEMENT (ASPECTS QUALITATIFS ET QUANTITATIFS)

1. IMPLICATIONS ANTÉRIEURES

Avez-vous déjà obtenu une nomination professorale de l'Université de Montréal?

Oui

Non

Titre obtenu

Date (Années)

Responsable de formation clinique

De : À :

Chargé d'enseignement clinique

De : À :

Professeur adjoint de clinique

De : À :

Professeur agrégé de clinique

De : À :

2. IMPLICATION ANNUELLE DANS L'ENSEIGNEMENT POUR L'UNIVERSITÉ DE MONTRÉAL

Prégradué (études médicales de premier cycle) 

Tutorat (APP) :

Titre du cours ou sigle, année de participation, nombre approximatif d'étudiants.

Monitorat (IMC/IDC) :

Séances d'apprentissage au raisonnement clinique- ARC (précisez lequel) :


Supervision d'externes :

Résidence

Cours siglés et non siglés (obligatoires du core- curriculum et exigés par le Collège Royal) :

Supervision de résidents :

Autres :

Responsabilités (contribution) pédagogiques/gestion 

3. IMPLICATION ANNUELLE DANS L'ENSEIGNEMENT POUR D'AUTRES INSTITUTIONS