ACADÉMIE DENTAIRE DU QUÉBEC

FORMULAIRE DE PROPOSITION D'UN.E CANDIDAT.E

AU TITRE DE FELLOW DE L'ACADÉMIE DENTAIRE DU QUÉBEC POUR 2027

Date limite : 15 novembre 2026

L'information rapportée est strictement confidentielle et doit être obtenue à l'insu du candidat.e et repose sur les connaissances de celui qui l'a proposé.

Nom du candidat.e proposé :

_____

Adresse, courriel et numéro de téléphone du candidat.e :

_____

_____

Renseignements portant sur le candidat.e (*NOTES BIOGRAPHIQUES OU CURRICULUM VITAE*) :

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Proposé par : _____

NOM COMPLET EN LETTRES MAJUSCULES

Courriel du proposeur : _____

RETOURNER PAR :

COURRIEL :academiedentaireduquebec@gmail.com

OU

LA POSTE : Académie dentaire du Québec
A/S Angélique Courchesne
1640-800 boul. René-Lévesque Ouest
Montréal (Québec) H3B 1X9