**Appel au rayonnement**

Réalisation infirmière significative

|  |  |
| --- | --- |
| Présentateur 1 | |
| Nom et prénom |  |
| Titre professionnel |  |
| Affiliation(s) |  |
| Courriel |  |
| Courte biographie  (50 mots) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Présentateur 2 | |
| Nom et prénom |  |
| Titre professionnel |  |
| Affiliation(s) |  |
| Courriel |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Présentateur 3 | |
| Nom et prénom |  |
| Titre professionnel |  |
| Affiliation(s) |  |
| Courriel |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Titre de la réalisation | | [insérer le titre] |
| Résumé 250 mots |  | |

Veuillez acheminer votre formulaire complété par courriel à l’adresse suivante : **chupe.hmr@ssss.gouv.qc.ca**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Évaluation de la réalisation - Rubriques de discussion  Réservée aux évaluateurs | Répondu | Non-répondu | Commentaire(s) |
| Essentielles (5) |  |  |  |
| Rigueur de la méthode ou du processus |  |  |  |
| Retombées démontrées ou escomptées (ex. santé, communauté) |  |  |  |
| Caractère innovant – originalité |  |  |  |
| Vulgarisation scientifique |  |  |  |
| *Leadership* exercé par un ou des membre(s) du CIUSSS-EMTL |  |  |  |
| Bonies (7) |  |  |  |
| Contribution à un axe d’excellence ou priorité organisationnelle |  |  |  |
| Déjà reconnue par un organisme crédible (ex. prix d’excellence) |  |  |  |
| Contribution à promouvoir les études universitaires |  |  |  |
| Portée de la réalisation au delà du CIUSSS (locale à internationale) |  |  |  |
| Leadership du candidat (ex. boursier, prix Florence) |  |  |  |
| Pérennité de la réalisation à l’interne ou à l’externe |  |  |  |
| Interdisciplinarité ou transdisciplinarité |  |  |  |
| Partenariat-patient / proche |  |  |  |
| Intérêt médiatique |  |  |  |