
J'aimerais proposer la candidature de la personne suivante pour la Médaille de reconnaissance commémorative – Étape 1 de 4

Salutation

M. M^{me} Autre (veuillez préciser) _____

Prénom _____

Nom _____

Date de naissance _____

Adresse

Domicile Travail _____

C.P. _____ Unité/bureau/app. _____

N° de voirie _____ Type de rue _____ Nom de rue _____

Localité _____ Province _____ Code postal _____

Téléphone _____ Numéro _____ Poste _____

Domicile Travail/jour Cellulaire _____

Autre téléphone _____ Numéro _____ Poste _____

Domicile Travail/jour Cellulaire _____

Courriel _____

Langue de communication privilégiée Français English

Énoncé de mise en candidature – Étape 2 de 4

Fournissez une liste d'accomplissements de la personne en vue de faire progresser les intérêts des Néo-Brunswickois à mobilité réduite. Décrivez un maximum de 5 accomplissements en moins de 200 mots (au total).

Rédigez un énoncé précisant depuis combien de temps vous connaissez la personne et vos raisons de croire que sa candidature doit être considérée. C'est l'occasion d'attirer l'attention des membres du jury de sélection et de les inciter à bien lire votre mise en candidature. Cet énoncé doit être dactylographié et ne pas dépasser 500 mots.

Témoignages – Étape 3 de 4

Fournissez deux lettres de témoignage rédigées par deux personnes (l'une d'elles peut être la personne proposant la candidature) qui connaissent directement la valeur et l'incidence des accomplissements de la personne mise en candidature, et qui soutiennent sa candidature. La personne mise en candidature ne peut pas soumettre de témoignage. Les lettres doivent être dactylographiées et signées par le témoin, et ne pas dépasser 500 mots. Seules deux lettres seront acceptées. Veuillez joindre ces témoignages au présent formulaire.

Premier témoignage – À joindre au présent formulaire

Salutation M. M^{me} D^r D^{re} Autre (veuillez préciser)

Prénom _____ Nom _____

Nom de l'organisation (le cas échéant) Poste/titre (le cas échéant)

Adresse Domicile Travail _____

C.P. _____ Unité/bureau/app. _____

N° de voirie _____ Type de rue _____ Nom de rue _____

Localité _____ Province _____ Code postal _____

Téléphone _____ Numéro _____ Poste _____

Domicile Travail/jour Cellulaire _____

Courriel

Deuxième témoignage – À joindre au présent formulaire

Salutation M. M^{me} D^r D^{re} Autre (veuillez préciser)

Prénom _____ Nom _____

Nom de l'organisation (le cas échéant) Poste/titre (le cas échéant)

Adresse Domicile Travail

C.P. _____ Unité/bureau/app. _____

N° de voirie _____ Type de rue _____ Nom de rue _____

Localité _____ Province _____ Code postal _____

Téléphone _____ Numéro _____ Poste _____

Domicile Travail/jour Cellulaire _____

Courriel

Personne proposant la candidature – Étape 4 de 4

Salutation

M. M^{me} Autre (veuillez préciser)

Prénom _____ Nom _____

Adresse

Domicile Travail

C.P. _____ Unité/bureau/app. _____

N° de voirie _____ Type de rue _____

Nom de rue _____ Localité _____ Province _____

Code postal _____

Téléphone _____ Numéro _____ Poste _____

Domicile Travail/jour Cellulaire _____

Autre téléphone _____ Numéro _____ Poste _____

Domicile Travail/jour Cellulaire _____

Courriel

Langue de communication privilégiée Français English

Je déclare par la présente que tous les renseignements fournis dans cette mise en candidature sont exacts à tous égards. Je comprends que la personne mise en candidature devrait rendre la médaille ou le prix si on découvrait que des renseignements fournis sont inexacts, pour quelque raison que ce soit.

Signature de la personne proposant la candidature

Date (AAAA-MM-JJ)
