**FORMULAIRE DE NOMINATION OU DE RENOUVELLEMENT**

**DE MEMBRES ASSOCIÉS1**

|  |  |
| --- | --- |
| **1. IDENTIFICATION** | |
| * 1. **Prénom et nom de la personne proposée** | |
| **1.2 Institution d’attache incluant un lien web et une adresse courriel** | |
| **1.3 Dernier diplôme obtenu (lieu et date)** | |
| **1.4 Spécialisation ou domaine d’expertise** | |
| **1.5 Mots clés décrivant la spécialisation ou le domaine d’expertise** |
| **1.6 Début du mandat**  **Janvier 20** **ou Juillet 20** | |

|  |  |
| --- | --- |
| **2. RECOMMANDATION DÉPARTEMENTALE** | |
| **2.1 Statut du membre associé**  **professeure/professeur**  **chercheuse/chercheur**  **clinicienne/clinicien** | |
| **2.2. S’agit-il d’une nomination**  **ou d’un renouvellement**  **?** | |
| 2.2.1 S’il s’agit d’un renouvellement, joindre un rapport d’activités du dernier mandat. **Date du dernier mandat :** | |
| 2.3 Dossiers de renseignements professionnels2 ou *curriculum vitae* Joindre un dossier de renseignements professionnels (DRP) ou, à tout le moins, un *curriculum vitae* basé sur les éléments du DRP incluant la mention de la politique sur les éditeurs malhonnêtes**3**. | |
| 2.4 Prénom et nom de la personne de l’unité académique proposant la candidature | |
| 2.5 Signature de la personne proposant la candidature | **Date :** |

|  |  |
| --- | --- |
| 3. RECOMMANDATION DE LA FACULTÉ/DOYENNE OU DOYEN DES ÉTUDES | |
| **3.1**  **Lettre de recommandation du Conseil de la faculté d’attache jointe** | |
| 3.2 Signature de la doyenne ou du doyen | **Date :** |

1 [Politiques des membres associés de la FESR](http://www.umoncton.ca/fesr/node/228)

2 [Dossier de renseignements professionnels](https://www.umoncton.ca/fesr/financement_interne)

3 [Politique Éditeurs malhonnêtes](https://www.umoncton.ca/fesr/node/262)