

SÉLECTION DES MEMBRES DES SOUS-COMITÉS DU PROGRAMME CANADIEN POUR L'ANNÉE POLAIRE INTERNATIONALE

On utilisera les renseignements personnels recueillis dans ce formulaire dans le cadre du processus de sélection des membres des sous-comités du Programme canadien pour l'Année polaire internationale (API) (Programme du gouvernement du Canada pour l'Année polaire internationale). Ne joignez pas de document à ce formulaire. Il est possible que l'on demande à un candidat de fournir des renseignements supplémentaires, au besoin. Veuillez soumettre le formulaire dûment rempli par voie électronique au Bureau du Programme canadien pour l'API, à l'adresse api-ipy@inac.gc.ca, ainsi qu'un exemplaire signé, par télécopieur, au (819) 953-9066, D'ICI LE 17 FÉVRIER 2006.

CANDIDAT		AUTEUR DE LA PROPOSITION (s'il ne s'agit pas du candidat)	
Nom, prénom		Nom, prénom ou organisation / institution	
Titre, poste / nomination professorale		Titre, poste / nomination professorale	
Affiliation et adresse		Affiliation et adresse	
		Lien avec le candidat	
Téléphone	Télécopieur	Téléphone	Télécopieur
Courriel		Courriel	
Proposez-vous le candidat à titre de président possible d'un sous-comité? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Veuillez indiquer les sous-comités au sein desquels le candidat jouerait un rôle utile. <input type="checkbox"/> Examen scientifique (effets du changement climatique et adaptation à celui-ci) <input type="checkbox"/> Formation, communications et vulgarisation <input type="checkbox"/> Examen scientifique (santé et bien-être des collectivités du Nord) <input type="checkbox"/> Logistique, infrastructure et préparatifs d'urgence <input type="checkbox"/> Gestion de données			
Expérience, affiliations ou postes pertinents (limite de 150 mots)			
Pourquoi s'agit-il d'un bon candidat pour faire partie du ou des sous-comités proposés? Quel serait l'apport (expérience ou expertise) de cette personne aux travaux des sous-comités? (limite de 150 mots)			
Est-il possible que le candidat participe à une présentation de projet ou à une demande de financement dans le cadre de l'API? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Si oui, précisez. En outre, indiquez tout lien financier ou relation d'affaires susceptible d'entraîner un conflit d'intérêts.			
Langues dans lesquelles le candidat sera en mesure de correspondre, d'examiner des documents et de participer à des réunions et des discussions.			
Anglais		Français	
Lecture <input type="checkbox"/> Oral <input type="checkbox"/>		Lecture <input type="checkbox"/> Oral <input type="checkbox"/>	
		Langue autochtone (précisez) _____	
		Lecture <input type="checkbox"/> Oral <input type="checkbox"/>	
SIGNATURE			
<input type="checkbox"/> Je déclare que la personne proposée consent à figurer parmi les candidats et à ce que les renseignements soumis soient examinés aux seules fins de sélection des membres des sous-comités.			
_____ Signature du proposant (ou du candidat s'il propose lui-même sa candidature)			_____ Date