

National Office / Siège Social
955 rue Green Valley Crescent, Suite 270
Ottawa ON K2C 3V4
T: 613-564-5454
F: 613-564-1577
information@physiotherapy.ca
www.physiotherapy.ca

www.physiotherapiecanadienne.ca

Division cardiorespiratoire de l'ACP

Prix pour les étudiants d'un programme de niveau d'entrée – Lignes directrices

Montant : 2 prix de 1 000 \$ seront décernés

Date limite pour la soumission : 30 septembre chaque année

Soumission de la candidature : Envoyez par courriel les

formulaires remplis au secrétariat de la DCR

Nom : Anastasia Newman

Courriel : <u>newman@mcmaster.ca</u>

Documents requis (Pour l'usage du bureau seulement) :			
	Formulaire de candidature Lettre de candidature Relevé de notes / Dossier scolaire Lettre de recommendation académique <u>OU</u> clinique		

Général :

- Ce prix est décerné aux étudiants en physiothérapie dans leur 2^e année d'un programme de niveau d'entrée qui excellent dans la théorie et la pratique clinique cardiorespiratoire et qui démontrent un intérêt pour la physiothérapie cardiorespiratoire.
- L'objectif de ce prix est d'encourager la poursuite d'une carrière en physiothérapie cardiorespiratoire, de reconnaître les étudiants qui démontrent un engagement envers les soins cardiorespiratoires et d'encourager l'adhésion et la participation à la division cardiorespiratoire (DCR) de l'ACP.
- Deux prix de 1 000 \$ seront décernés chaque année.
- Un étudiant peut remporter le prix une seule fois.
- Les candidats connaîtront les résultats d'ici le 15 novembre chaque année.

Les étudiants intéressés doivent :

- Avoir la citoyenneté canadienne ou le statut de résident permanent.
- Être dans la 2° année d'un programme de physiothérapie de niveau d'entrée dans une université canadienne reconnue.
- Avoir une moyenne d'au moins 75 % dans leur programme de physiothérapie. La vérification sera faite grâce au relevé de notes ou au dossier scolaire.
- Avoir de l'expérience cardiorespiratoire dans un stage clinique.
- Se passionner pour la physiothérapie cardiorespiratoire et envisager de travailler dans ce domaine.

Pour postuler, les étudiants doivent :

- Soumettre un formulaire de candidature dûment rempli et signé (voir ci-dessous).
- Soumettre une lettre de candidature signée d'une page décrivant l'expérience et l'intérêt de l'étudiant en physiothérapie cardiorespiratoire et ses plans de carrière en physiothérapie.
- Fournir <u>UNE</u> lettre de recommandation du superviseur d'un stage clinique <u>OU</u> d'un professeur d'université (les deux formulaires sont attachés ci-dessous; soumettez seulement <u>un</u> formulaire de recommandation). <u>C'est la personne qui écrit la lettre de recommandation qui DOIT envoyer</u> <u>directement la lettre, et non PAS l'étudiant qui soumet sa candidature.</u>
- Fournir un relevé de notes (relevé non officiel accepté) ou un dossier scolaire du programme de physiothérapie de niveau d'entrée. Le dossier doit être envoyé sous format PDF avec le nom visible. Retirez tout renseignement confidentiel (p. ex. numéro d'étudiant, numéro NISO, NAS s'il y a lieu).



National Office / Siège Social 955 rue Green Valley Crescent, Suite 270 Ottawa ON K2C 3V4 T: 613-564-5454 F: 613-564-1577 information@physiotherapy.ca www.physiotherapy.ca

www.physiotherapiecanadienne.ca

Division cardiorespiratoire de l'ACP

Prix pour les étudiants d'un programme de niveau d'entrée – Formulaire de candidature

Renseignements sur le candidat :				
•	Nom du candidat Université Téléphone Courriel			
Fourr La pe	•	mmande le Formulaire de lettre de recommanda ommandation doit soumettre au secrétariat de la obre.	,	
•	Nom de la référence clinique OU Nom de la référence académiqu	e		

Relevé de notes / Dossier scolaire :

Envoyez par courriel une copie de votre relevé de notes ou de votre dossier scolaire sous format PDF avec votre nom visible. Retirez tout renseignement confidentiel (p. ex. numéro d'étudiant, numéro NISO, NAS s'il y a lieu). Les relevés de notes non officiels sont acceptés. Toutes les soumissions doivent être envoyées à :

Nom : Anastasia Newman

• Courriel : <u>newman@mcmaster.ca</u>

Lettre de candidature :

Joignez à votre candidature une lettre décrivant votre intérêt et votre expérience en physiothérapie cardiorespiratoire et vos plans de carrière en physiothérapie.

Police de caractère : Arial, taille de police : 12

- Marges de 1 pouce
- Longueur maximale de 1 page à interligne simple

Soumission de la candidature :

Envoyez par courriel les formulaires remplis au secrétariat de la DCR

Nom : Anastasia Newman

Courriel : <u>newman@mcmaster.ca</u>

Vous avez des questions?

Envoyez un courriel avec vos questions au secrétariat de la DCR au courriel fourni ci-dessus.



National Office / Siège Social
955 rue Green Valley Crescent, Suite 270
Ottawa ON K2C 3V4
T: 613-564-5454
F: 613-564-1577
information@physiotherapy.ca
www.physiotherapy.ca
www.physiotherapiecanadienne.ca

Division cardiorespiratoire de l'ACP

Prix pour les étudiants de niveau d'entrée – Formulaire pour la référence académique

La mission de la division cardiorespiratoire est de réunir les physiothérapeutes qui s'intéressent à la physiothérapie cardiorespiratoire et de faire progresser la physiothérapie cardiorespiratoire en favorisant les meilleures pratiques grâce à l'éducation, la diffusion et l'acquisition des connaissances et en facilitant le réseautage entre les physiothérapeutes cardiorespiratoires. L'objectif du prix pour les étudiants d'un programme de niveau d'entrée de la division cardiorespiratoire est de reconnaître les étudiants en physiothérapie qui excellent dans la théorie et la pratique clinique cardiorespiratoire et qui démontrent un intérêt pour ce domaine de la physiothérapie.

Retournez le tout par courriel au secrétariat de la DCR à <u>newman@mcmaster.ca</u> avant le 30 septembre. Les étudiants ne peuvent pas les soumettre à la place de la personne qui les recommande.

		Ü			
•	Nom du candidat				
•	Université du candidat			_	
•	Relation avec le candidat				
•	Depuis combien de temps cor	naissez-vous le can	didat		

RÉFÉRENCE ACADÉMIQUE SEULEMENT

En utilisant ce formulaire, fournissez les renseignements suivants :

Décrivez brièvement ce que vous savez au sujet des aptitudes académiques du candidat dans le domaine cardiorespiratoire :



National Office / Siège Social
955 rue Green Valley Crescent, Suite 270
Ottawa ON K2C 3V4
T: 613-564-5454
F: 613-564-1577
information@physiotherapy.ca

www.physiotherapiecanadienne.ca

www.physiotherapy.ca

programme? □ Oui □ Non Si OUI, expliquez brièvement en fournissant des exemples précis si possible : Ajoutez tout commentaire qui aiderait les juges à prendre une décision selon vous : Nom de la référence : Signature de la référence : _____ Date: Téléphone de la référence : Courriel de la référence :_____

Est-ce que cet étudiant s'est démarqué de ses collègues de classe dans le volet cardiorespiratoire du



National Office / Siège Social
955 rue Green Valley Crescent, Suite 270
Ottawa ON K2C 3V4
T: 613-564-5454
F: 613-564-1577
information@physiotherapy.ca
www.physiotherapy.ca
www.physiotherapiecanadienne.ca

Division cardiorespiratoire de l'ACP Prix pour les étudiants de niveau d'entrée – Formulaire pour la référence clinique

La mission de la division cardiorespiratoire est de réunir les physiothérapeutes qui s'intéressent à la physiothérapie cardiorespiratoire et de faire progresser la physiothérapie cardiorespiratoire en favorisant les meilleures pratiques grâce à l'éducation, la diffusion et l'acquisition des connaissances et en facilitant le réseautage entre les physiothérapeutes cardiorespiratoires. L'objectif du prix pour les étudiants d'un programme de niveau d'entrée de la division cardiorespiratoire est de reconnaître les étudiants en physiothérapie qui excellent dans la théorie cardiorespiratoire et la pratique clinique et qui démontrent un intérêt pour ce domaine de la physiothérapie.

Retournez par courriel les documents au secrétariat de la DCR à <u>newman@mcmaster.ca</u> avant le 30 septembre. Les étudiants ne peuvent pas les soumettre à la place de la personne qui les recommande.

En utilisant ce formulaire, fournissez les rense	eignements suivants :
 Nom du candidat Université du candidat Relation avec le candidat 	
Depuis combien de temps connaissez	-vous le candidat
RÉFÉRENCE CLINIQUE SEULEMENT Selon vous, est-ce que le candidat a démontr cardiorespiratoire?	é un haut niveau de compétence lors de son stage
□ Oui □ Non	
Si OUI, expliquez brièvement en fournissant	des exemples précis si possible :



National Office / Siège Social 955 rue Green Valley Crescent, Suite 270 Ottawa ON K2C 3V4 T: 613-564-5454 F: 613-564-1577

information@physiotherapy.ca www.physiotherapy.ca www.physiotherapiecanadienne.ca

a réalisé des projets supplémentaires, a effectué davantage de tâches, a activement cherché des occasions d'apprentissage dans le domaine cardiorespiratoire)?
□ Oui □ Non
Si OUI, expliquez brièvement en fournissant des exemples précis si possible :
Ajoutez tout commentaire qui aiderait les juges à prendre une décision selon vous :
Nom de la référence :
Signature de la référence : Date :
Date : Téléphone de la référence : Courriel de la référence :

Lors de ce stage, est-ce que cet étudiant a surpassé vos attentes pour un étudiant à ce niveau (p. ex. l'étudiant

Retournez par courriel les documents au secrétariat de la DCR à <u>newman@mcmaster.ca</u> avant le 30 septembre.