

# COLLÈGE DES MÉDECINS DU QUÉBEC

## ÉLECTIONS 2020 AU CONSEIL D'ADMINISTRATION



### BULLETIN DE PRÉSENTATION DU CANDIDAT - PARTIE 1

Des élections auront lieu au Conseil d'administration du Collège à l'automne 2020 afin de pourvoir sept postes d'administrateurs, répartis dans quatre des cinq régions électorales, soit les régions du Nord-Est, du Centre, du Sud et du Nord-Ouest.

#### **Directives pour soumettre votre candidature**

Veuillez lire attentivement les directives afin de vous assurer que toutes les informations nécessaires sont transmises au Collège correctement et dans les délais établis. Avant de répondre au questionnaire, référez-vous au besoin à la **Procédure électorale**, ainsi qu'à notre **section Web dédiée aux élections**.

La soumission d'une candidature se fait à l'aide de deux documents, soit la Partie 1 et la Partie 2 du Bulletin de présentation du candidat.

Le présent document constitue la **Partie 1 de votre candidature**. Il est destiné à l'usage interne du Collège. Il requiert plusieurs signatures, et vous devrez le numériser puis le transmettre par courriel au Collège.

Voici les étapes à suivre :

1. Veuillez préalablement enregistrer le formulaire dans votre ordinateur.
2. Répondez ensuite à toutes les questions.
3. Signez le formulaire aux endroits indiqués.
4. Faites signer les cinq personnes appuyant votre candidature.
5. Numérisez le formulaire contenant toutes les signatures et transmettez-le par courriel à **[elections@cmq.org](mailto:elections@cmq.org)** au plus tard le vendredi 4 septembre 2020, 16 h.

À NOTER : un formulaire incomplet ou transmis après l'échéance rendra la candidature irrecevable.

Pour toute question, n'hésitez pas à **nous écrire** au courriel mentionné plus haut ou à nous appeler au 514 933-4441, poste 5555 ou 1 888 633-3246, poste 5555. Ce service est offert du lundi au jeudi, de 8 h à 16 h 30 et le vendredi, de 8 h à 12 h.

## Identification du candidat et appuis recueillis

Prénom et nom du médecin candidat

Numéro de permis du médecin candidat

Région électorale du médecin candidat

Domicile professionnel du médecin candidat

---

Signature du candidat

---

Date [ aaaa-mm-jj ]

## Cinq appuis au candidat

Nous, soussignés, membres du Collège des médecins du Québec, ayant notre domicile professionnel dans la région électorale du appuyons la candidature de  
à la prochaine élection tenue dans notre région électorale.

Prénom et nom

No. de permis

Domicile professionnel

Signature


## Déclaration du candidat

Je, soussigné \_\_\_\_\_, dont le numéro de permis est \_\_\_\_\_, m'engage à respecter les règles de conduite et les règles de communication électorale prévues par le *Règlement sur l'organisation du Collège des médecins du Québec et les élections à son Conseil d'administration* et déclare avoir pris connaissance des normes d'éthique et de déontologie applicable aux administrateurs du Conseil d'administration.

J'autorise également le secrétaire du Collège à effectuer toutes les vérifications nécessaires au respect des critères d'éligibilité de ma candidature.

### Au cours des deux (2) années précédant la date de l'élection, je déclare :

Ne pas avoir occupé et ne pas occuper actuellement un emploi au sein du Collège;

Ne pas avoir occupé et ne pas occuper actuellement une fonction de dirigeant ou d'administrateur au sein d'une personne morale ou de tout autre groupement de personnes ayant pour objet principal la promotion des droits ou la défense des intérêts des médecins ou des professionnels en général.

### Au cours des cinq (5) années précédant la date de l'élection, je déclare :

Ne pas avoir fait l'objet d'une sanction disciplinaire rendue au Québec\* par le conseil de discipline du Collège des médecins, le conseil de discipline d'un ordre professionnel, le Tribunal des professions, ou d'une sanction disciplinaire imposée hors Québec;

\* Si toutefois vous avez fait l'objet d'une **sanction disciplinaire imposée hors Québec**, veuillez joindre une copie de la décision au présent Bulletin de présentation du candidat - Partie 1.

Ne pas avoir fait l'objet d'une décision me déclarant coupable d'une infraction pour exercice illégal d'une profession ou pour usurpation d'un titre réservé;

Ne pas avoir fait l'objet d'une décision d'un tribunal canadien ou étranger\*\* me déclarant coupable d'une infraction criminelle impliquant un acte de collusion, de corruption, de malversation, d'abus de confiance, de fraude, de trafic d'influence ou des gestes ou des propos abusifs à caractère sexuel.

\*\* Si toutefois vous avez fait l'objet d'une **décision rendue par un tribunal étranger**, veuillez joindre une copie du jugement au présent Bulletin de présentation du candidat - Partie 1.

Ne pas avoir été déclaré coupable d'une infraction à la *Loi sur l'assurance-maladie*;

Ne pas avoir fait l'objet d'une révocation de mandat d'administrateur en lien avec les normes d'éthique et de déontologie déterminées en vertu de l'article 12.0.1 du *Code des professions* ou d'une révocation de mandat d'administrateur au sein d'un conseil d'administration d'un organisme public au sens de la *Loi sur l'accès aux documents des organismes publics et sur la protection des renseignements personnels*;

Ne pas avoir fait l'objet d'une interdiction d'introduire une demande en justice en raison de ma quérulence.

---

Signature du candidat

---

Date [ aaaa-mm-jj ]