

## Bulletin de présentation du candidat ou de la candidate

Mise en candidature pour le poste d'administrateur(trice) pour le conseil d'administration de l'Ordre professionnel des technologistes médicaux du Québec.

 **DATE LIMITE POUR TRANSMETTRE SA CANDIDATURE : 6 MAI 2026, 16 h.**

### 1. RÉGION ÉLECTORALE (Sélectionnez la région électorale pour laquelle vous souhaitez poser votre candidature).



**01**

Bas-Saint-Laurent,  
Côte-Nord,  
Gaspésie



**04**

Mauricie,  
Centre-du-Québec



**05**

Estrie



**09**

Outaouais



**08**

Laurentides,  
Laval, Lanaudière

### 2. IDENTIFICATION DU CANDIDAT OU DE LA CANDIDATE

Je, soussigné(e), pose ma candidature au poste d'administrateur(trice) pour la région électorale ci-haut mentionnée.

Prénom et nom : \_\_\_\_\_

Adresse du domicile professionnel : \_\_\_\_\_

Numéro de permis : \_\_\_\_\_

Année d'émission du permis : \_\_\_\_\_

Années d'inscription au Tableau de l'Ordre : de \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_ .

de \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_ .

de \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_ .

de \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_ .

de \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_ .

de \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_ .

**3. TITRES PROFESSIONNELS**

**4. FORMATION ACADÉMIQUE**

**5. EXPÉRIENCE PROFESSIONNELLE** (fonctions occupées actuellement et antérieurement)

**6. PRINCIPALES ACTIVITÉS AU SEIN DE L'ORDRE** (s'il y a lieu)

**7. BREF EXPOSÉ DES OBJECTIFS POURSUIVIS**

## 8. DÉCLARATIONS ET SIGNATURE

Par la présente, je déclare ce qui suit :

- Je suis inscrit(e) au Tableau de l'Ordre avec un statut de membre actif, de nouveau diplômé année 1 ou de nouveau diplômé année 2;
- J'ai mon domicile professionnel dans une des régions ayant un poste en élection;
- Mon droit d'exercer des activités professionnelles n'était pas limité ou suspendu en date du **4 juin 2021** et ne l'a pas été depuis;
- Je ne suis pas un(e) employé(e) de l'Ordre et ne l'ai pas été depuis le **4 juin 2024**;
- Je ne suis pas un(e) dirigeant(e) ou un(e) administrateur(trice) 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 membres de l'Ordre ou des professionnels en général;

Depuis le 4 juin 2021, je n'ai pas fait l'objet :

- d'une décision disciplinaire rendue au Québec par le conseil de discipline d'un ordre professionnel ou par le Tribunal des professions en appel
- d'une décision d'un tel conseil; d'une décision d'un tribunal canadien 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;
- d'une décision me déclarant coupable d'une infraction pénale visée à l'article 188 du Code des professions (chapitre C-26);
- d'une révocation de mon 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.

N.B.: Toutefois, dans le cas d'une décision visée aux sous-paragraphes a et b du paragraphe 2 du premier alinéa imposant au membre une peine d'emprisonnement, une radiation ou encore une limitation ou une suspension de son droit d'exercer des activités professionnelles, la période d'inéligibilité de 5 ans du membre commence à courir à compter du moment où la peine d'emprisonnement imposée est totalement purgée ou à compter de la fin de la période visée par la sanction disciplinaire.

- Finalement, je m'engage à m'acquitter des devoirs et obligations qui découlent du *Code des professions* et du *Règlement sur les élections et l'organisation de l'Ordre* en tenant compte des autres indications et avis donnés par l'Ordre.

\_\_\_\_\_  
Signature

\_\_\_\_\_  
Date [ AAAA-MM-JJ ]

## 9. APPUIS ET SIGNATURES

Je, soussigné(e), technologiste médical(e) dûment inscrit(e) au Tableau de l'Ordre, appuie la candidature de (indiquez ici le nom du candidat ou de la candidate) pour l'élection au poste d'administrateur.trice de la région électorale.

SIGNATURE

PRÉNOM

NOM

NUMÉRO DE MEMBRE

1

---

2

---

3

---

Une fois dûment rempli,



**ENVOYEZ LE BULLETIN DE CANDIDATURE PAR COURRIEL, EN FORMAT PDF, À [SECRETAIRE@OPTMQ.ORG](mailto:SECRETAIRE@OPTMQ.ORG)**



**VEUILLEZ JOINDRE À L'ENVOI, UNE PHOTO PROFESSIONNELLE DE VOUS** (apparence soignée; prise de vue dans un environnement qui valorise votre image personnelle; la photo peut être prise par vous-même), **EN FORMAT JPG ET DE BONNE QUALITÉ.**