



DEMANDE POUR DEVENIR EXPERT-CONSEIL ACCREDITÉ DE LA SCMO

1. Identification

Nom et titre pour le certificat

Titre du poste

Nom de la compagnie

Adresse du bureau

Numéro de téléphone au bureau

Télécopieur

Courriel

Adresse du domicile

Numéro de téléphone au domicile

2. Formation académique

a) Diplômes (diplôme, date d'obtention, université, spécialisation)

1)

2)

3)

4)

b) Thèses universitaires de premier cycle et diplômés (diplôme, titre du thèses, année, superviseur)

1)

2)

3)

4)

c) Autres cours suivis, formations acquises ou qualifications pertinentes :

1)

2)

3)

4)

3. Expérience pertinente acquise en cours d'emploi durant les cinq dernières années (employeur, adresse, numéro de téléphone, télécopieur, courriel)

a) Employeur actual

b) Employeur précédent

c) Autre expérience professionnelle pertinente en cours d'emploi

(s'il y a eu plus de deux employeurs au cours des cinq dernières années veuillez annexer l'information sur une autre page)

4. Productions scientifiques, techniques ou professionnelles

(Énumérez jusqu'à cinq rapports d'études publiés ou rapports techniques, la date de publication de chacun et les détails d'autres activités professionnelles.

(Remarque: Veuillez ajouter une description brève de chacune des études mentionnées)

a)

b)

c)

d)

e)

5. Reconnaissances professionnelles

a) Affiliations

b) Permis

c) Brevets d'invention

d) Prix

e) Autres

6. Références

(Donnez le nom, titre, adresse, courriel et numéro de téléphone, de deux personnes pouvant attester de votre compétence professionnelle et qui peuvent être contactées par le comité.)

a)

b)

7. Domaines de spécialisation (Le postulant peut choisir un maximum de cinq [domaines de spécialisation](#))

1)

2)

3)

4)

5)

8. Déclaration

J'atteste que les déclarations que j'ai faites sur ce formulaire et ses appendices sont exactes et complètes. Je fais, par la présente, demande pour devenir "expert-conseil accrédité de la SCMO". Par la présente demande, j'autorise le comité d'accréditation à contacter mes employeurs actuels et précédents de même que les personnes pouvant attester de mes compétences.

Signature : Date

Envoyer les formules complétées à :

Comité d'accréditation SCMO
a/s Directeur exécutif
La société canadienne de météorologie et d'océanographie
C. P. 3211 Succursale D
Ottawa ON K1P 6H7 Canada

Rév. septembre 2009 (p 4 de 4)