

**FORMULAIRE D'INSCRIPTION**

La FRESIQ diffuse sur son site web ([www.fresiq.org](http://www.fresiq.org)) un *Répertoire des infirmières cliniciennes* afin de soutenir la recherche clinique et le transfert des connaissances en sciences infirmières, par la formation de tandems cliniciennes-chercheuses. L'inscription d'une personne signifie un intérêt à participer à des projets mais ne constitue d'aucune façon un engagement.

Pour faire partie du *Répertoire des infirmières cliniciennes*, vous devez répondre aux critères suivants :

- détenir un diplôme de 1<sup>er</sup> ou de 2<sup>e</sup> cycle en sciences infirmières;
- posséder une formation de maîtrise en sciences infirmières ou dans un domaine connexe;
- avoir un intérêt et une disponibilité pour vous impliquer dans des projets de recherche ou des projets d'utilisation des résultats de recherche;
- travailler auprès de la clientèle ou avec des infirmières soignantes;
- occuper un poste vous donnant accès à certaines clientèles.

**COORDONNÉES**

Nom, Prénom	Établissement de santé
N° de permis	Site / Pavillon
Grade universitaire ( <u>sigle</u> )	Adresse
(    ) Téléphone (travail)	
(    ) Télécopieur (travail)	
Courriel (travail)	Poste occupé

**Fonctions spécifiques liées à la recherche ou au transfert des connaissances :**

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Soutien clinique<br><input type="checkbox"/> Développement professionnel<br><input type="checkbox"/> Élaboration de programmes de soins | <input type="checkbox"/> Élaboration de programmes d'enseignement à la clientèle<br><input type="checkbox"/> Autres : _____ |
|--|---|

**Contexte de pratique (secteurs cliniques et clientèles) :**


---



---



---



---

**NATURE DES COLLABORATIONS SOUHAITÉES** (cochez la ou les cases appropriées)

- Vous désirez obtenir le soutien d'une chercheuse pour des projets particuliers touchant la recherche clinique ou le transfert des connaissances. *Veillez en préciser la nature, s'il y a lieu.*

---

---

---

---

---

- Vous désirez collaborer avec des chercheuses à des projets de recherche clinique ou de transfert des connaissances. *Veillez en préciser la nature, s'il y a lieu.*

---

---

---

---

---

***J'autorise la FRESIQ à diffuser au sein de son répertoire l'information fournie dans ce formulaire, à l'exception du numéro de permis.***

\_\_\_\_\_  
Signature

\_\_\_\_\_  
Date

Remplir le présent formulaire (en vous assurant d'y avoir apposé votre signature)  
et nous le faire parvenir par courrier postal ou par télécopieur à :

Madame Liette Beaucage  
Direction scientifique  
Ordre des infirmières et infirmiers du Québec  
4200, boul. Dorchester Ouest  
Montréal QC H3Z 1V4

Courriel : [liette.beaucage@oiiq.org](mailto:liette.beaucage@oiiq.org)  
Télécopieur : (514) 935-0978  
Téléphone : (514) 935-2505 / 1 800 363-6048, poste 204