

Lettre de référence pour candidat travailleur indépendant

SECTION 1: Informations générales (à compléter par le candidat)

Nom du candidat: _____

Adresse: _____

Ville: _____ Province: _____ Code Postal: _____

#Tél: (____) _____ Courriel: _____

Superviseur/Nom du Consultant: _____

Poste/Titre: _____

Adresse au travail: _____

Ville: _____ Province: _____ Code Postal: _____

#Tél: (____) _____ Courriel: _____

Section 2: Approbation du candidat (à compléter par le superviseur/consultant)

Cette lettre de référence, en combinaison avec les autres informations sur la candidature du candidat, atteste de la capacité du candidat à appliquer des connaissances et des compétences spécialisées au-delà de l'éducation de base au diabète.

Veuillez remplir cette section, signer le formulaire et retourner au candidat. Le candidat sera responsable de transmettre ce formulaire au CDECB.

Depuis combien de temps connaissez-vous le candidat? De: _____ à _____

De quelle façon avez-vous connu le candidat? _____

Est-ce que vous référez des patients au candidat? Oui: ____ Non: ____

Décrivez brièvement la capacité du candidat à appliquer des connaissances et des compétences spécialisées en éducation sur le diabète.

(Veuillez utiliser une feuille supplémentaire si nécessaire)

Signature du superviseur/consultant

CFTNO (si EAD®)

Date