



Profil d'information pour les candidats comme évaluateurs externes des sites

Pour tous les candidats

Nom : _____

Adresse postale : _____

Adresse électronique : _____ Téléphone : _____

Langues : Parlées : Anglais Français

Écrites : Anglais Français

Niveau de scolarité atteint : _____ Date d'obtention : _____

Université où a été obtenu ce diplôme : _____

Pour les professionnels

Profession : Audiologie Orthophonie

Nombre d'années de pratique : _____

Lieux de pratique : _____

Description des activités ou des rôles passés et/ou actuels liés aux programmes d'audiologie ou d'orthophonie universitaires. Veuillez inclure le nom de l'université :

Expérience antérieure en évaluation de programmes universitaires :

Pour les universitaires

Université employeur : _____

Domaines d'expertise : _____

Date d'occupation du poste : _____

Collaborations de recherche avec des professeurs d'autres programmes canadiens, le cas échéant :

Expérience antérieure dans l'examen de programmes universitaires internes et externes à votre université :

