

 **PEOPLE CARE 1RST AWARDS**

FORMULAIRE D’ENTREE EN COMPETITION “The People Care 1rst Awards” Reconnaît et honore les hôpitaux en Afrique qui implémentent les meilleures pratiques de l'hôpital sous la motivation de la direction administrative financière

Ce formulaire doit être rempli et envoyé au plu tard le 15 Juin, 2013 : à DBE-GSMEC: Email: jules@globalsmeconference.com ; veuillez joindre vos documents à votre entrée

NOM DE VOTE ORGANISATION HOSPITILIERE :………………….…………………………………..………………………………………………………………………………………………. ACTIVITE PRINCIPALE : ……………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………. …. ADRESSE: ……………………………………………………………………………………………….VILLE: ……………………………………………PAYS:……… ………………………………………. TELEPHONE: ……………………………………… FAX: …………………………….COURRIEL ……………………….......................................................................................... NOM DU: 🗖 PDG OU 🗖 DG OU 🗖 DAF DE L’ ORGANISATION: …………………………………………………………………………………………………………………………..

NAM DU REPRESENTATANT/E DE L’ORGANISATION A LA CONFERENCE

NOM: ……………………………………………………………………………………….TITRE: ……………….……………………………………….……………………………………………….………... DIRECTE PHONE: …………………………………………………CELL: ……………………………………………………COURRIEL……………………………………………………… ……………… NOM DE L’ASSITANT/E PERSONEL : ………………………………………………………… PHONE: …………………………………. COURRIEL: …………………………………………….

|  |
| --- |
|  Thème: “ Espoir au Prix d’un Sou” (Service de Qualité à Moindre Cout)* Eligibilité
* Processus de Recherche et de Sélection
* Réception des Entrées
* Début des Analyses
* Début du Travail du Panel des Juges
* Publication de la Liste des Finalistes
 |

 **CATEGORIES DES AWARDS**

❑ Projet Responsabilité Sociale d’ Entreprise (RSE) ❑ Projet Cout de Réduction ❑ Projet Développement Resource Humaine ❑ Projet Amélioration des Service pour Clients Internes ❑ Projet Promotion, Relations Publiques et Marketing ❑ Projet Sécurité des Patients ❑ Projet Amélioration des Services Cliniques ❑ Projet Service a la Clientèle ❑ Projet Amélioration d’Infrastructures et Équipement Bio Médicale ❑ Projet pour Catégorie d’Hôpital Plus Amélioré (pour pays d’accueil )

**NOM DU PDG SIGNATURE DATE**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **NOM DU DAF SIGNATURE DATE**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ NOM DU DIRECTEUR DU PROJET SIGNATURE DATE**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*‘’Etre aux pas de la vitesse du changement rapide…’’**Pour participer comme Orateurs et commanditaires ou bine comme délégués, Veuillez contacter Jules Gervais, Phone: + 416-820-6431 / + 647-547-7156* *jules@glosmeconference.com*