



**NOMINATION FOR A POSITION ON THE CAP BOARD OF DIRECTORS /
CANDIDATURE À UN POSTE AU CONSEIL D'ADMINISTRATION DE L'ACP**

I, *Je* _____
Full name in print / *Nom complet en lettres moulées*

Affiliation: _____

is an active CAP member and accept the nomination for / *est un membre actif de l'ACP et accepte la mise en candidature au poste de*

DIRECTOR OF SCIENCE POLICY /DIRECTEUR DE LA POLITIQUE SCIENTIFIQUE

on the Board of Directors of the Canadian Association of Physicists for a 3-year term from June 2021 to June 2024 and to attend, in person or by teleconference, the yearly Board of Directors and Advisory Council meetings in Ottawa as well as the Board of Directors and Advisory Council meetings held during the annual Congress. / *au Conseil d'administration de l'Association canadienne des physiciens et physiciennes pour un terme de 3 ans de juin 2021 à juin 2024 et d'assister, en personne ou par téléconférence, aux réunions annuelles du Conseil d'administration et du Conseil consultatif à Ottawa ainsi qu'aux réunions du Conseil d'administration et du Conseil consultatif qui ont lieu pendant le Congrès annuel.*

The Director of Science Policy chairs the Science Policy Committee and is responsible for a) spearheading the development and submission of a brief to the House of Commons Standing Committee on Finance; b) helping draft position papers the CAP may be asked to produce; c) and monitoring strategic websites for developments or activities which may impact on the physics community, or which the CAP may want to weigh in on. / *Le directeur de science politique préside le comité de la politique scientifique et a la responsabilité de a) diriger l'élaboration et la présentation d'un mémoire au Comité permanent des finances de la Chambre des communes; b) aider à la rédaction de mémoires que l'ACP pourrait être invitée à produire; et c) surveiller les sites Web stratégiques pour les développements ou activités qui peuvent avoir un impact sur la communauté de la physique ou sur lesquels l'ACP pourrait vouloir s'exprimer.*

Nominee's Signature / *Signature du candidat*

Date

**NOMINATOR 1 /
AUTEUR DE LA MISE EN CANDIDATURE 1**

**NOMINATOR 2 /
AUTEUR DE LA MISE EN CANDIDATURE 2**

Name / *Nom*

Name / *Nom*

E-mail / *Courriel*

E-mail / *Courriel*

Affiliation

Affiliation

Signature

Signature

Date

Date

**Please submit this form and a short biography of the nominee (200 words) by e-mail to capmem@uottawa.ca. /
Veuillez soumettre ce formulaire et une brève notice biographique (200 mots) du candidat par courriel à capmem@uottawa.ca.**

Note: Le genre masculin n'a été utilisé que pour alléger le texte