

Stagiaire ou candidate avec promesse d'embauche
Formulaire 3

Les parties au présent contrat conviennent que :

1. L'établissement (nom) _____
accepte d'embaucher (nom) _____ (prénom) _____
actuellement ou bientôt stagiaire ou candidate IPS en _____ au poste d'infirmière
praticienne spécialisée en _____ et dûment reconnue par l'Ordre des infirmières et infirmiers du
Québec à ce titre.

Madame ou monsieur (nom) _____ (prénom) _____
a commencé son programme de formation d'infirmière praticienne spécialisée à l'Université (maison d'enseignement)
_____ de (date du début des études)
_____ à (date de fin des études) _____.
2. L'établissement s'engage à embaucher (madame ou monsieur) _____ au poste d'infirmière
praticienne spécialisée en _____ selon les conditions d'emploi définies par le ministère de la
Santé et des Services sociaux, et ce, pour une durée minimale de trois ans de service (heures travaillées auprès de la clientèle) à temps
plein (heures travaillées).

Le ministère de la Santé et des Services sociaux s'engage à verser de façon récurrente audit établissement le montant lié au salaire de
l'infirmière praticienne spécialisée tant et aussi longtemps que cette IPS est à l'emploi de l'établissement.
3. L'établissement s'engage à collaborer avec le ministère de la Santé et des Services sociaux au devis d'évaluation du *Cadre de soutien
financier pour le programme d'infirmière praticienne spécialisée* et de l'impact de ce nouveau rôle en fournissant les données nécessaires
selon le devis de recherche évaluative.

Signé le : _____

Le Président-directeur général
ou Président-directeur général adjoint
ou Directeur général adjoint

Nom et fonction

Adresse complète de l'établissement

Signé le : _____

La sous-ministre adjointe

Lucie Opatrny

Sous-ministre adjointe
Direction générale des services hospitaliers,
de la médecine spécialisée et universitaire
Ministère de la Santé et des Services sociaux
1075, chemin Sainte-Foy, 9^e étage
Québec (Québec) G1S 2M1

Le formulaire doit être rempli électroniquement, signé
et transmis par courrier électronique à :

Programme de bourses IPS
Direction nationale des soins et services infirmiers
Ministère de la Santé et des Services sociaux
Bourses_IPS@msss.gouv.qc.ca