

Formulaire d'ajout d'un collaborateur

Nom de famille	<input type="text"/>
Prénom	<input type="text"/>
Initiale(s)	<input type="text"/> N'inscrivez pas l'initiale du nom de famille ou du prénom.
Titre	<input type="text"/> Pour la correspondance seulement.
Poste	<input type="text"/>
Si « autre » poste, précisez	<input type="text"/>
Discipline	<input type="text"/>
Organisme	<input type="text"/>
Département/Division	<input type="text"/>
Adresse	<input type="text"/>
	<input type="text"/>
Ville/Municipalité	<input type="text"/>
Province/État	<input type="text"/>
Pays	<input type="text"/>
Code postal	<input type="text"/>
Phone	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
	Indicatif Du pays Indicatif régional Numéro Poste
Courriel	<input type="text"/>
Adresse site web	<input type="text"/>
Avez-vous déjà communiqué avec le CRSH?	<input type="text"/> C.-à-d. avez-vous déjà été candidat ou évaluateur?