

PLAN D'ACTION

Afin de statuer sur le niveau de vos compétences et de prendre une décision juste et éclairée quant à savoir s'il y a lieu pour vous de suivre un programme de perfectionnement (lequel peut consister en des cours, des lectures, un mentorat, des stages pratiques ou une combinaison des quatre) avec ou sans limitation d'exercice conformément à l'article 45.3 du *Code des professions*, veuillez préciser vos intentions de travail dans chaque secteur d'activité et, le cas échéant, votre ouverture à restreindre ou non vos champs d'activités professionnelles.

TYPES DE PRATIQUES PAR SECTEURS D'ACTIVITÉS

SECTEUR D'ACTIVITÉ	DOMAINE DE PRATIQUE (Pathologies ou conditions associées. ex. : soutien nutritionnel, obésité, maladies chroniques, etc.)	TYPE DE CLIENTÈLE (Clientèles ciblées. ex. : adultes, enfant, femme enceinte, personnes âgées, etc.)	LIEUX D'EXERCICE (Milieu de travail souhaité. ex. : Hôpital, CHSLD, CLSC, GMF, cabinet privé de consultation, etc.)	TYPE D'INTERVENTION (Groupe, individuel, cours, formation, visite à domicile, télépratique)
NUTRITION CLINIQUE				

SECTEUR D'ACTIVITÉ	DOMAINE DE PRATIQUE (Contexte d'exercice. ex. : Approche populationnelle, groupe, etc.)	TYPE DE CLIENTÈLE (Public ciblé. ex. : population défavorisée, etc.)	LIEUX D'EXERCICE (Directions de santé publique, organismes communautaires et OSBL, centres de services scolaires, etc.)	TYPE D'INTERVENTION (Recherche, surveillance, développement de partenariat, etc.)
NUTRITION EN SANTÉ PUBLIQUE				

SECTEUR D'ACTIVITÉ	DOMAINE DE PRATIQUE (Planification, organisation, distribution, direction, ressources financières, etc.)	TYPE DE CLIENTÈLE (Clientèle ciblée : ex. : adultes, enfants, femmes enceintes, personnes âgées, etc.)	LIEUX D'EXERCICE (Milieu de travail souhaité. ex. : institution des soins aigus, de réhabilitation, d'enseignement, etc.)	TYPE D'INTERVENTION (Planification, organisation, direction, contrôle, etc.)
GESTION DES SERVICES D'ALIMENTATION				

SECTEUR D'ACTIVITÉ	TYPE DE PROJET (En lien avec la recherche et le développement, avec les activités de production et la stratégie de mise en marché de produits sur lesquels vous seriez portée à contribuer)	LIEUX D'EXERCICE (Milieu de travail souhaité)	TYPED'INDUSTRIE
INDUSTRIE AGROALIMENTAIRE ET BIOPHARMACEUTIQUE			

AUTRES SECTEURS D'ACTIVITÉ (Précisez. ex. : enseignement, recherche, communication...etc.)	
--	--

LIMITATION VOLONTAIRE D'EXERCICE : (Précisez le secteur ou les secteurs d'activité)	
NON	OUI (Préciser le secteur ou les secteurs d'activité)