

Comité exécutif du conseil des infirmières et des infirmiers
Comité des infirmières et des infirmiers auxiliaires
Certificat d'élection

Je, soussignée et présidente d'élection, déclare par la présente que, à la suite de la période de mise en candidature et à la période d'élections, les personnes suivantes sont élues :

Poste	Nom complet	Par acclamation	Suite à un scrutin
CECII			
CIA			

En foi de quoi, j'ai signé le _____ à _____.



Nom de la présidente d'élection

Signature