Centre intégré
de santé
et de services sociaux
de Lanaudière
Québec

Élection

20XX

Comité exécutif du conseil des infirmières et des infirmiers
Comité des infirmières et des infirmiers auxiliaires
Formulaire de mise en candidature

Je, _____,
(prénom et nom complet)
matricule _____, membre en règle du conseil des infirmières et des infirmiers du CISSS de Lanaudière, souhaite poser ma candidature au poste suivant :

	Postes	Choix (√)
CECII		
CIIA		

Je reconnais la véracité des informations qui sont inscrites dans ce document et consens à ma mise en candidature pour le poste sélectionné ci-dessus.

J'autorise la présidente d'élection à afficher mon nom, en tant que candidate, ainsi qu'à transmettre cette information à qui de droit, afin de compléter les procédures requises pour l'élection des membres du CECII et du CIIA.

_____

Signature du candidat | Titre d'emploi | Date

_____

Personne #1 appuyant la candidature | Signature | Date

_____

Personne #2 appuyant la candidature | Signature | Date

Comment transmettre votre formulaire?

Par courrier interne :

Par courriel :

En personne :

Par télécopieur :

Pour être recevable, tous les formulaires de mise en candidature doivent être reçus par la présidente d'élection **avant le XX à 16 h**.
Tout formulaire reçu après cette date ne sera pas considéré.

EXEMPLE