|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | **COMPTE RENDU**  **SÉANCE ORDINAIRE DU COMITÉ DES INFIRMIÈRES ET INFIRMIERS AUXILIAIRES** | |
|  | **Date :** | x xxxx ANNÉE |
|  |  | **Heure :** | De 8 h 30 à 12 h 00 | Groupe de travail  De 13 h 00 à 16 h 30 | Assemblée |
|  |  | **Lieu :** | Édifice, Pavillon xxx, Ville xxx, Salle xxx |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Participants :** | | | | |
| xxx, présidente | xxx, secrétaire | xxx, conseillère | | xxx, conseillère |
| xxx, vice-présidente | xxx, conseillère | xxx, conseillère | | xxx, conseillère |
|  | | | | |
| **Prise de notes et rédaction :** xxx, Secrétaire | | | | |
|  | | | | |
| **Excusées :** | | | **Invitées :** xxx (présidente du CECII) et xxx (DSI) | |

PRENDRE NOTE : Les informations inscrites sont à titre d’exemple et peuvent être modifiées selon vos besoins.

| ***Groupe de travail : 8 h 30 à 12 h 00*** | | |
| --- | --- | --- |
| ***Ordre du jour*** | ***Résumés des discussions*** | ***Suite à donner - Délai*** |
| 1. Ouverture de l’assemblée et vérification des présences | Ouverture de la rencontre HEURE :  Nous sommes xx membres. Le quorum est à xx, donc nous convenons de débuter la séance. |  |
| 1. Lecture et adoption de l’ordre du jour | 1. Lecture de l’ordre du jour 2. Adoption de l’ordre du jour |  |
| 1. Lecture et adoption du compte rendu du DATE | Le compte rendu de la réunion DATE est adopté à l’unanimité. |  |
| 1. Suivi budgétaire du CIIA |  |  |
| 1. Correspondance CIIA : |  |  |
| 1. Suivis de l’OIIAQ : 2. Présence Congrès OIIAQ |  |  |
| 1. Retour sur CECII |  |  |
| 1. Autre sujet: |  |  |
| 1. Retour sur l’avis soumis au conseil d’administration (CA) : |  |  |
| 1. Autres sujets : |  |  |
| 1. Atelier sur un nouvel avis : |  |  |
| ***DÎNER : 12 h 00 à 13 h 00*** | | |
| 1. Mot de la présidente du CII : |  |  |
| 1. Mot de la directrice des soins infirmiers (DSI) : |  |  |
| 1. Autre sujet : |  |  |
| ***PAUSE : 14 h 30 à 14 h 45*** | | |
| 1. Agrément canada : |  |  |
| 1. Plan d’action |  |  |
| 1. Sujets à discuter lors de la prochaine rencontre |  |  |
| 1. Évaluation de la rencontre |  |  |
| 1. Divers (varia) : |  |  |
| 1. **Prochaine rencontre :**   DATE  HEURE  LIEU, SALLE |  |  |
| 1. Levée de la rencontre |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Xxx xxx, présidente du CIIA xxx xxx, vice-présidente du CIIA