(insérer le logo CISSS/CIUSSS ici)

**Compte rendu de la réunion du (date)**

**Comité des infirmières et infirmiers auxiliaires**

**(CIUSSS/CISSS ….)**

Participants : Prénom Nom

 Prénom Nom

 Prénom nom

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ordre du jour** | **Résumé des discussions** | **Suite à donner - Délai** |
| 1. Ouverture de la réunion et quorum
 |  |  |
| 1. Lecture et adoption de l’ordre du jour
 |  |  |
|   |  |  |
|   |  |  |
|   |  |  |
|   |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |