



STT

CIUSSS
NIM-CSN

FORMULAIRE DE MISE EN CANDIDATURE

Spécifier à quel poste vous posez votre candidature

Poste :

**Responsable au comité informations et mobilisation
Comité de surveillance**

Nom (en lettres moulées)

Matricule

Titre d'emploi

Installation

Adresse courriel

Numéro de téléphone

Résumé des principales activités pertinentes _____

Nous soussignés, membre en règle du STT du CIUSSS du NÎM-CSN appuyons la candidature :

Nom (en lettres moulées)

Signature

Matricule

Nom (en lettres moulées)

Signature

Matricule

Nom (en lettres moulées)

Signature

Matricule

Nom (en lettres moulées)

Signature

Matricule

Nom (en lettres moulées)

Signature

Matricule

**Ce formulaire doit être remis au bureau permanent de votre unité de base ou envoyé à l'adresse
courriel du secrétaire d'élection : arianne.carmel-pelosse@csn.qc.ca**