|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **FORMULAIRE DE**  **MISE EN CANDIDATURE** | **ESPACE RÉSERVÉ AU RESPONSABLE D’ÉLECTION** | | |
| Candidate  Proposeures  Membre en règle | Documents  Photo |  |
| Vérifié par : |  |  |
| Date : |  |  |

**Éligibilité :**

* être membre en règle du FIQ – Syndicat des professionnelles en soins des Laurentides

**Merci d’écrire lisiblement :**

Nom :      Prénom :

Date de naissance :      Titre d’emploi :

Adresse :

Adresse courriel :

Nom de l’unité locale :

Secteur (Nord-Centre-Sud) :

**Je pose ma candidature au poste :**

**Candidature proposée par** :

1.       \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nom Unité locale Signature

2.      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nom Unité locale Signature

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

Signature de la candidate

Retournez ce formulaire, **avant le 23 septembre 2019, à 13 h 30**, par courriel à [gdesormeaux@fiqsante.qc.ca](mailto:gdesormeaux@fiqsante.qc.ca)

Les candidates peuvent accompagner leur mise en candidature d’un texte de présentation d’au maximum 300 mots. Une version électronique serait préférable, mais vous pouvez aussi utiliser l’espace ci-après :