

Formulaire de mise en candidature

Comité de surveillance		
<input type="checkbox"/> Vérificatrice-Vérificateur		
Identification		
Nom :	Prénom :	
Adresse :	Secteur :	
No d'employé-e :	Port d'attache :	
Signature de la personne candidate : _____		
Date : _____		
Les cinq (5) membres en règle suivants ont signé en appui à ma candidature		
Signature	No d'employé-e	
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
Réception de la mise en candidature		
_____	_____	_____
Signature de la personne qui reçoit	Date	Heure