

# ÉLECTION STT CEMTL CSN

## FORMULAIRE D'APPUI POUR

### POSTES D'ÉQUIPES DE MISSION

Vice-présidence de mission CH

Vice-présidence de mission CHSLD/CLSC

Nom complet de la candidate ou du candidat :		
<b>Les cinq (5) membres en règle suivants ont signé en appui à ma candidature<sup>1</sup> :</b>		
Noms (Lettres moulées)	Signatures	No d'employé(e)
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
Réception de la mise en candidature		
_____	_____	_____
Signature de la présidente ou du président d'élection	Date	Heure

<sup>1</sup> Ceux-ci doivent parvenir de la mission du poste convoité