

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 :		
Les cinq (5) membres en règle suivants ont signé en appui à ma candidature¹ :		
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

¹ Ceux-ci doivent parvenir de la mission du poste convoité