ÉLECTION STT CEMTL CSN FORMULAIRE DE MISE EN CANDIDATURE

Au comité de surveillance :
Deux (2) postes vacants

Membre du comité de surveillance

Écrire lisiblement en lettres moulées

Nom : _____

Prénom : _____

Installation : _____

No de téléphone : _____

Courriel : _____

: Je confirme avoir pris connaissance de la description des fonctions du poste que je convoite.

Signature de la candidate ou du candidat

No d'employé(e)
(6 chiffres)