

Formulaire de mise en candidature

Conseil syndical (cochez votre secteur)		
☐ Agence (1 délégué)	☐ Portneuf (3 délégués)	☐ CRDQ (1 délégué)
☐ CHU – IUCPQ (4 délégués)	☐ Vieille Capitale(11 délégués)	☐ IRDPQ (8 délégués)
Identification		
Nom :	Prénom :	
Adresse :	Secteur :	
No d'employé-e :	Port d'attache :	
Signature de la personne candidate : _____		
Date : _____		
Appuyeur de votre candidature		

Nom de la personne qui appuie : _____		
Numéro d'employé-e : _____		
Signature : _____		
Date : _____		