ᐃᓱᒪᒋᖅ ᑐᓂᓯᓇᖅ
CENTRE DE SANTÉ INUULITSIVIK
INUULITSIVIK HEALTH CENTER
PUVIRNITUQ, QUÉBEC J0M 1P0
TEL:(819) 988-2957
FAX:(819) 988-2796

FORMULAIRE D'ENREGISTREMENT

LISTE DE DISPONIBILITÉ DE L'ÉTABLISSEMENT POUR LE TITRE D'EMPLOI INFIRMIÈRE (FIIQ)

Demande d'adhésion ☐
Réinscription ☐
Demande de changement ☐

Nom : _____
No d'employé : _____

Je serai disponible durant la période de :

☐ janvier, février, mars
☐ avril, mai, juin,
☐ juillet, août, septembre
☐ octobre, novembre, décembre

Du _____ au _____inclusivement, pour les centres d'activités suivants :

☐ CLSC Kuujjuaraapik
☐ CLSC Umiujaq
☐ CLSC Inukjuak
☐ CLSC Puvimituq
☐ CLSC Akulivik
☐ CLSC Ivujivik
☐ CLSC Salluit
☐ Unité de soins, hôpital de Puvirnituq

☐ PLA Salluit
☐ PLA Puvirnituq
☐ PLA Inukjuak
☐ PLA Kuujjuaraapik

Signature : _____ Date : _____

★★★