
Élection au Comité d'élection SIIQ

Formulaire de mise en candidature

Date : _____

Nom: _____

Numéro d'employé : _____

Prénom : _____

Titre d'emploi : _____

Je pose ma candidature au poste suivant :

☐ Agente syndicale 1 (mandat restant)

Votre candidature doit être appuyée par deux membres en règle du SIIQ

Candidature proposée par :

Nom et prénom : _____

Signature : _____

Nom et prénom : _____

Signature : _____

Afin de contrôler la publicité dans les réseaux sociaux, et ce, en conformité avec la politique du Comité d'élection, veuillez inscrire les liens de vos réseaux sociaux.

Facebook: _____

X: _____

Tik Tok : _____

Site web : _____

Instagram : _____

Autre: _____

Infirmières

Infirmières auxiliaires



Inhalothérapeutes

Perfusionnistes cliniques

☐ J'ai lu la politique d'élection du SIIQ et je consens à la respecter, sans quoi ma mise en candidature pourra être rejetée. (<https://affilies.fiqsante.qc.ca/iucpq/>)

Signature de la candidate : _____

Veuillez faire parvenir votre formulaire de mise en candidature au Comité d'élection à l'adresse courriel suivante: election@siiqfiq.com ou par courrier interne au Y-3275.