

Formulaire de mise en candidature

Je, soussigné(e), _____, N° d'employée _____, accepte de poser ma candidature au poste suivant et je m'engage à respecter les statuts et règlements et à agir de manière congruente avec ceux-ci.

** Toute membre peut poser sa candidature aux postes de présidente et de trésorière. **

** Seule une membre détenant un poste dans l'unité locale désignée peut poser sa candidature au poste de vice-présidente, d'agente ou de représentante locale du titre d'emploi identifié de cette unité. **

N.B. Vous ne pouvez poser votre candidature qu'à un seul poste pour l'ensemble des postes en élection (cochez le poste désiré).

Comité exécutif : Mandat de trois (3) ans se terminant en 2022

- | | |
|-------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Présidente | <input type="checkbox"/> Vice-présidente de l'unité locale de Trois-Rivières |
| <input type="checkbox"/> Trésorière | <input type="checkbox"/> Vice-présidente de l'unité locale de La Tuque |
| | <input type="checkbox"/> Vice-présidente de l'unité locale de Saint-Tite |
| | <input type="checkbox"/> Vice-présidente de l'unité locale de Drummondville |

Conseil intermédiaire : Mandat de trois (3) ans se terminant en 2022

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Agente unité locale de Shawinigan (A) | <input type="checkbox"/> Représentante locale infirmière de Trois-Rivières |
| <input type="checkbox"/> Agente unité locale de Drummondville (A) | <input type="checkbox"/> Représentante locale infirmière de La Tuque |
| <input type="checkbox"/> Agente unité locale de Louiseville | <input type="checkbox"/> Représentante locale infirmière de Saint-Tite |
| <input type="checkbox"/> Agente unité locale de Trois-Rivières (A) | <input type="checkbox"/> Représentante locale infirmière de Drummondville |
| <input type="checkbox"/> Agente unité locale de Bécancour-Nicolet-Yamaska | <input type="checkbox"/> Représentante locale infirmière de Louiseville |
| <input type="checkbox"/> Agente unité locale de Victoriaville (A) | <input type="checkbox"/> Représentante locale infirmière de Victoriaville |
| | <input type="checkbox"/> Représentante locale infirmière de Bécancour-Nicolet-Yamaska |
| | <input type="checkbox"/> Représentante locale infirmière de Shawinigan |
| | <input type="checkbox"/> Représentante infirmière hors unité locale du Centre de réadaptation InterVal, le CRD Domrémy, du CRDITED Mauricie et du Centre Jeunesse Mauricie/Bois-Francs |

Afin que votre candidature soit valide, vous devez faire parvenir votre formulaire dûment rempli **au plus tard le 16 septembre 2019, 16 h**, soit par courriel à : presidentelection@spsmcq.org ou par la poste à :

Présidente d'élection
4022, rue Louis-Pinard
Trois-Rivières (Québec) G8Y 4L9

Je suis appuyée par : _____
(Nom en lettres moulées, N° d'employée)

Signature de la membre

(Nom en lettres moulées, N° d'employée)

Signature de la membre

Signature de la candidate

Date

Remplir lisiblement. Vous devez être appuyée par deux (2) membres en règle du syndicat afin que votre candidature soit acceptée. Les cartes de membre du FIQ-SPSMCQ doivent donc être signées.