



## Section 1 – Coordonnée de la candidate **\*Un document par mise en candidature**

Pour soumettre votre candidature, vous devez être membre en règle de la FIQSPSME et être secondé par deux membres en règle de la FIQ SPSME.

### S'il vous plaît, écrire en lettre moulée lisiblement

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Titre d'emploi : Infirmière       Infirmière Auxiliaire       Inhalothérapeute

Courriel : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ Tel. Travail : \_\_\_\_\_

Lieu de travail : \_\_\_\_\_ #employé \_\_\_\_\_

## Section 2 – Poste en élection

Je pose ma candidature au poste :

### Poste en élection – Mandat à Temps complet :

- Vice-Présidente Communication/Mobilisation
- Agente PDS
- Agente RY
- Agente de soutien

### Poste en élection – comité – à raison de quelques jours par année:

- Comité de la condition féminine (1 poste)
- Comité des jeunes (3 postes)

### Poste banque de remplacement :

- Remplacement Pierre-Boucher



### Section 3 – Coordonnées des contresignataires

La mise en candidature doit être contresignée par deux membres en règle.

**S'il vous plaît, écrire en lettre moulée lisiblement**

Appuyeur numéro 1 :

Nom et Prénom : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_

Signature : \_\_\_\_\_ #employé \_\_\_\_\_

Appuyeur numéro 2 :

Nom et Prénom : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_

Signature : \_\_\_\_\_ #employé \_\_\_\_\_

### Section 4 – Signature de la candidate

Date : \_\_\_\_\_ Signature : \_\_\_\_\_

Envoyez le formulaire dûment complété par courriel à [syndicat@fiqspme.com](mailto:syndicat@fiqspme.com) avant le 21 janvier 2025 23h59.

### Section 5 – Présentation

Les informations suivantes seront utilisées aux fins de diffusion de votre mise en candidature sur les différents médias de la FIQ SPSME. Vous devez aussi joindre une photo.

Joindre votre texte en format Word ou PDF

Toutes les candidates peuvent envoyer un texte de recommandation.



**Section 6 – Réservee à la Présidente d'élection**

Nom complet du candidat : \_\_\_\_\_

Candidature valide       Candidature non valide

\_\_\_\_\_  
Signature de la Présidente d'élection

\_\_\_\_\_  
Date

Élection par vote - Journée d'élection \_\_\_\_\_ Élu  Non-élu

Élection par acclamation

Mandat de \_\_\_\_ ans, débutant le \_\_\_\_\_ et se terminant en 202\_

\_\_\_\_\_  
Signature de la Présidente d'élection

\_\_\_\_\_  
Date