**Bulletin de mise en candidature**

|  |  |
| --- | --- |
| PROPOSÉPAR | Je, soussigné(e) Nom de l’infirmière/infirmier., proposela candidature de Nom de l’infirmière/infirmier.à titre de membre du Comité exécutif des infirmières et infirmiers.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Signature |

|  |  |
| --- | --- |
| APPUYÉPAR | Je, soussigné(e) Nom de l’infirmière/infirmier, appuie la candidature de Nom de l’infirmière/infirmierà titre de membre du Comité exécutif des infirmières et infirmiers.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Signature |

|  |  |
| --- | --- |
| CANDIDATURE | Je, soussigné(e) Nom de l’infirmière/infirmier, consensà être mis(e) en candidature à titre de membre du Comité exécutif des infirmières et infirmiers.J’autorise la présidente d’élection à afficher mon nom en tant que candidat(e) et à transmettre cette information à qui de droit afin de compléter les procédures requises pour l’élection.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Signature |