**Fiche de présentation CECII, CIIA et CRI**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| [ ]  Infirmière | Numéro de permis : |       |  | Photo |
| [ ]  Infirmière auxiliaire | Numéro de permis : |       |  |
|  |  |
| **Je pose ma candidature pour :** |  |
| [ ]  Conseil des infirmières et infirmiers (*préciser le poste*)[ ]  DI-TSA-DP [ ]  DSPu [ ]  DPSAPA [ ]  DPJe [ ]  Membre coopté peu importe la direction d’appartenance |  |
| [ ]  Comité des infirmières et infirmiers auxiliaires |  |
| [ ]  Comité de la relève infirmière et infirmière auxiliaire(5 ans et moins d’expérience) |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nom du candidat :** |       |  |
| **Direction et installation :** |       |  |
|  |
| **Profil du candidat (formation, occupation, expérience) :** |
|       |
|  |
| **Raisons motivant la candidature :** |
|       |
|  |
| **Implication sociale, communautaire, bénévole, etc. :** |
|       |
|  |
| **Autres informations pertinentes :** |
|       |
|  |
| **Consentement du candidat :** J’autorise la diffusion des informations contenues à la présente fiche dans le cadre du processus de désignation pour lequel je pose ma candidature. |
|  |  |  |  |  |
|  | **Date** |  | **Signature du candidat** |  |