



FORMULAIRE DE MISE EN CANDIDATURE

POUR UN MANDAT DE TROIS (3) ANS

Attention : Ce formulaire comporte 2 pages

- ☐ Secrétariat
- ☐ Agente de grief
- ☐ Déléguées
 - ☐ Conseillères en soins infirmiers
 - ☐ Infirmières praticiennes
 - ☐ Soins pédiatriques (2)
 - ☐ Unité d'hospitalisation psychiatrique
 - ☐ Plateau multifonction
 - ☐ Pédiatrie sociale
 - ☐ Urgence
 - ☐ Mère-enfant (2)
 - ☐ Néonatalogie (Soins intermédiaires)
 - ☐ Néonatalogie (Soins intensifs et transports)
 - ☐ Médecine foeto maternelle, CPA (2)
 - ☐ Hémato-oncologie (Hospitalisation)
 - ☐ Hémato-oncologie (Ambulatoire)
 - ☐ UDMJ et Allergie-Cito
 - ☐ SHIRPT, traumatologie / SAAQ RAAC
 - ☐ Soins critiques
 - ☐ Soins aigus et chirurgicaux (2)
 - ☐ Investigations fonctionnelles
 - ☐ Investigations spécialisées
 - ☐ Soins complexe à domicile
 - ☐ DSI, Système de remplacement
 - ☐ Inhalothérapeute bloc opératoire
 - ☐ Inhalothérapeute plancher
 - ☐ CRME
 - ☐ Écoles
 - ☐ Imagerie médicale
 - ☐ CCAR
 - ☐ Centre d'anesthésie, salle de réveil, chirurgie d'un jour
 - ☐ Salle d'opération, hémodynamie, perfusionniste clinique
 - ☐ Équipe volante publique (4)

Vos initiales : _____

Prénom et nom

Initiales

No employé

Signature de la candidate

Date

Les cinq membres suivants ont signé en appui à ma candidature	
Signature	No d'employé-e
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	
Réception de la mise en candidature	
_____ Signature du président ou secrétaire d'élection _____ Date _____ Heure	

Acheminer le formulaire à l'adresse courriel suivante : SPSIC-elections@outlook.com

Date limite : 10 mars 2026 - 15h

*** Aux fins du présent document le féminin comprend l'ensemble des genres.**