

BULLETIN DE MISE EN CANDIDATURE Accepté <input type="checkbox"/> Refusé <input type="checkbox"/>	
COMITÉ EXÉCUTIF DU CONSEIL MULTIDISCIPLINAIRE DE SERVICES DE SANTÉ ET DE SERVICES SOCIAUX (CECMSSSS) DU CHUM	
Je, soussigné(e), _____, (Nom, titre d'emploi, ordre professionnel) membre du conseil multidisciplinaire de services de santé et de services sociaux (CMSSSS) du CHUM, soumet par la présente ma candidature à un poste de membre élu du CECMSSSS . MA CANDIDATURE EST APPUYÉE PAR LES DEUX (2) MEMBRES DU CM SUIVANTS :	
Nom, _____ professionnel _____ _____ _____ _____ (Signature)	titre _____ d'emploi, _____ _____ _____ _____ (Date)
Nom, _____ professionnel _____ _____ _____ _____ (Signature)	titre _____ d'emploi, _____ _____ _____ _____ (Date)
SIGNATURE DU (DE LA) CANDIDAT(E) :	
Je, soussigné, _____, proposé (e) candidat (e) par le bulletin ci-dessus, reconnais la véracité des informations qui y sont contenues et consens à ma mise en candidature pour ledit poste.	
J'autorise le président d'élection à afficher mon nom, en tant que candidat (e) ainsi qu'à transmettre cette information à qui de droit, afin de compléter les procédures requises pour l'élection des membres au CECMSSSS.	
_____ _____ (Signature)	_____ _____ (Date)