

Au poste de :

DÉLÉGUÉ·E Directorat : _____

NOM DU CANDIDAT·E : _____
(Lettres moulées)

J'accepte ma mise en candidature :

Signature du candidat·e : _____ Date : _____

N°	DATE	MATRICULE	NOM (lettres moulées)	SIGNATURE
1				
2				
3				
4				
5				

Il est obligatoire d'obtenir la signature de deux (2) membres pour le poste de Délégué·e.

Espace réservé

Reçu le : _____ Approuvé le : _____

Par : _____ Par : _____

Titre : _____ Titre : _____

Les changements et ajouts sont identifiés par **une flèche ➤ et en caractères gras.**