

Au poste de :

DIRECTRICE/DIRECTEUR 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				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

Il est obligatoire d'obtenir la signature de dix(10) membres du Directorat pour le poste de Directrice ou Directeur.

Espace réservé

Reçu le : _____ Approuvé le : _____

Par : _____ Par : _____

Titre : _____ Titre : _____

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