

## Comités de l'ORIIM – Postes à pourvoir

### Formulaire de mise en candidature

#### IDENTIFICATION

Merci de remplir ce formulaire en caractères d'imprimerie.

Madame :

Monsieur :

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Numéro de permis de l'OIIQ : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_

Téléphone (travail) : \_\_\_\_\_ Téléphone (domicile) : \_\_\_\_\_

#### EMPLOYEUR

Nom : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_

Poste occupé : \_\_\_\_\_

#### COMITÉ CHOISI

- Promotion, communication et événements     Bourses et concours     Finances  
 Infirmières et infirmiers retraités     Jeunesse

Signature : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_

Merci de remplir ce formulaire et de l'envoyer par courriel à [oriim@videotron.ca](mailto:oriim@videotron.ca) ou par la poste :

#### ORIIM

Candidature – Membre d'un comité  
3275, chemin de l'Industrie  
Bureau 211  
Saint-Mathieu-de-Belœil (Québec) J3G 0M8