

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 ou par la poste :

ORIIM

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