



**Ordre régional
des infirmières et infirmiers
de la Montérégie**

Comités de l'ORIIM – Postes à combler

Formulaire de mise en candidature

IDENTIFICATION

Merci de remplir ce formulaire en lettres capitales.

Madame :

Monsieur :

Nom : _____ Prénom : _____

Numéro de permis OIIQ : _____

Adresse : _____

Ville : _____ Code postal : _____

Téléphone (au travail) : _____ Téléphone (au domicile) : _____

EMPLOYEUR

Nom : _____

Ville : _____

Poste occupé : _____

COMITÉ CHOISI

Actualisation professionnelle Bourses et concours Finances

Jeunesse Relations publiques Retraités

Signature : _____ Date : _____

Merci de le remplir, de l'imprimer, puis de l'envoyer par courriel (oriim@videotron.ca) ou par courrier :

ORIIM

Candidature – Membre d'un comité

Complexe Point zéro

5245, boulevard Cousineau, bureau 2300

Saint-Hubert (Québec) J3Y 6J8