

**FORMULAIRE DE MISE EN CANDIDATURE**

**Équipe de négociation provinciale du secteur hospitalier**

**IMPORTANT : Veuillez inscrire tous les renseignements EN CARACTÈRES D’IMPRIMERIE, sauf votre signature.**

**Choisissez une option :**

|  |
| --- |
| [ ]  Personne candidate à temps plein / [ ]  Personne candidate à temps partiel **NOM DE LA PERSONNE CANDIDATE :** |
| Nom de famille : |   | Prénom : |   |
| No de section locale : |   | No de région : |  | Unité de négociation : |   |
| Adresse : |   |
|  |   |
| Numéro(s) de tél. : | Domicile : |   | Cellulaire : |   |
| Adresse de courriel personnelle : |   |
| No de membre de l’AIIO : |   | **(inscrit sur votre carte de membre)** |
| **AUTEURS DE LA MISE EN CANDIDATURE :** |
| 1) |   |   |  | Nº de locale |   |
|  | Nom de famille | Prénom | Signature | Nº de l’AIIO |   |
| 2) |   |   |  | Nº de locale |   |
|  | Nom de famille | Prénom | Signature | Nº de l’AIIO |   |
| 3) |   |   |  | Nº de locale |   |
|  | Nom de famille | Prénom | Signature | Nº de l’AIIO |   |
| 4) |   |   |  | Nº de locale |   |
|  | Nom de famille | Prénom | Signature | Nº de l’AIIO |   |
| 5) |   |   |  | Nº de locale |   |
|  | Nom de famille | Prénom | Signature | Nº de l’AIIO |   |
| **CONSENTEMENT DU CANDIDAT OU DE LA CANDIDATE****Je, soussigné(e), suis membre en règle de l’Association des infirmières et infirmiers de l’Ontario et consens à me porter candidat(e) à l’élection des membres de l’Équipe de négociation provinciale du secteur hospitalier. J’ai également lu et compris la politique électorale des Équipes de négociation provinciale/de groupe de l’AIIO et j’accepte de m’y conformer.** |
| DATE : |   |  |  |
|  | Signature |

|  |
| --- |
| REMARQUE : Ce formulaire de mise en candidature doit être accompagné d’un curriculum vitæ, d’un article et d’une photo et doit être envoyé par courriel au bureau de la directrice générale à chiefelectoralofficer@ona.org au plus tard 2 février 2024, à 16 h. Il incombe aux candidates et candidats de confirmer la réception du formulaire de mise en candidature en communiquant avec Vicki Romaniuk, au 519 966-6350 ou au 1 800 387-5580, poste 5221 (sans frais) ou à l’adresse vickir@ona.org. |