



**Bulletin de mise en candidature
Année 2019**

Au poste de :

• _____

Nom de la personne candidate : _____
(lettres moulées)

Groupe d'emplois _____
Titre de fonction _____
Département ou service _____

Je, soussigné (e), accepte la mise en candidature :

Signature de la personne candidate : _____

Signée le : _____

Appuyé par : _____

Appuyé par : _____

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

J'accepte que ma candidature soit affichée sur le site web du SCFP 1575

Je refuse que ma candidature soit affichée sur le site web du SCFP 1575

Réservé à l'administration du SCFP 1575

Bulletin de mise en candidature :

Reçu le _____

Approuvé par : _____

Il est obligatoire d'obtenir la signature de deux (2) membres.