



## Bulletin de mise en candidature Année 2020

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 : \_\_\_\_\_

  

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.**