

BULLETIN DE MISE EN CANDIDATURE

Comité exécutif du conseil des médecins, dentistes, pharmaciens et sages femmes

Dans le cas où il y aurait réception de plus de candidatures que de postes à combler par composante, une procédure d'élection sera mise en place par les membres actuels de l'exécutif. **Seuls les membres actifs et en règle peuvent se présenter à l'un ou l'autre des postes disponibles.**

Veuillez également prendre note que vous devez présenter votre candidature pour votre lieu de pratique principal au CISSMO même si vous exercez dans plusieurs installations.

CANDIDAT

NOM : _____

DÉPARTEMENT : _____

LIEU DE PRATIQUE : _____

- ☐ **Jardins-Roussillon** (3 postes disponibles)
- ☐ **Suroît** (2 postes disponibles)
- ☐ **Réadaptation** (1 poste disponible)
- ☐ **Dentiste** (1 poste)
- ☐ **Pharmacien** (1 poste)

Signature du candidat

Ma candidature est appuyée par : (obligatoirement 4 membres actifs du CMDP) :

- | | | |
|----|-----------------------------------|--------------------|
| 1- | _____
(Nom en lettres moulées) | _____
Signature |
| 2- | _____
(Nom en lettres moulées) | _____
Signature |
| 3- | _____
(Nom en lettres moulées) | _____
Signature |
| 4- | _____
(Nom en lettres moulées) | _____
Signature |