

FORMULAIRE DE MISE EN CANDIDATURE

Nom : _____ Prénom : _____

Courriel : _____ Téléphone : _____

No d'employé(e) : _____ Site : _____

Postes en élection :

Au comité exécutif (cochez un seul choix) :

- Trésorerie (2 ans)
- Secrétariat (3 ans)
- Vice-présidence santé et sécurité du travail - Prévention (3 ans)
- Agent de griefs Cat 2 (3 ans)
- Agent de griefs Cat 3 (1x3 ans) et (1x1an)
- Vice-Présidence Générale (2ans)

Au comité de surveillance:

- Vérificatrice ou vérificateur (2x3 ans)

Personne déléguée syndicale:

- Regroupement D (2x2ans)
- Regroupement F (2x2ans)
- Regroupement G (1x2ans) et (1x1an)
- Regroupement H et les installations qui ne font partie d'aucun regroupement (2 ans)
- Regroupement E et I (1x1an)
- Regroupement A et B (1x2ans)

À l'usage de la présidence d'élection

Date _____ Heure _____

Réception de la mise en candidature

Pour les postes d'Agent de grief Catégorie 2 et Catégorie 3 : Joindre une preuve d'emploi dans la catégorie appliquée.

Pour les postes de délégué(e)s : Joindre une preuve d'emploi dans le regroupement appliqué.

FAIRE PARVENIR LE FORMULAIRE À LA PRÉSIDENTE ET AU SECRÉTARIAT D'ÉLECTION AUX ADRESSES COURRIELS SUIVANTES :

presidenteelection2026@sttcisssmeccsn.com

secretaireelection2026@sttcisssmeccsn.com

Des questions? Via les courriels ci-haut ou téléphone : 514-973-9572

