Centre intégré
universitaire de santé
et de services sociaux
de la Mauricie-et-
du-Centre-du-Québec
Québec

ANNEXE 1 - FORMULAIRE DE MISE EN CANDIDATURE

POUR LE COMITÉ DE LA RELÈVE INFIRMIÈRE ET INFIRMIÈRE AUXILIAIRE

Nom : _____

Prénom : _____

Titre d'emploi : _____

Mois ou années de travail depuis la diplomation : _____

Installation : _____

Secteur d'activités : _____

Lettre de motivation démontrant l'intérêt d'intégrer le CRI-IA

_____ _____

Signature Date