|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Identification de la personne candidate** | | | | | | | | | | | |
| Nom : |  | | | | | | | Prénom : | |  | |
| Faculté, département ou service : | | | | | |  | | | | | |
| Groupe : | | |  | | | | | | | | |
| Adresse courriel : | | | |  | | | | | | | |
| Poste téléphonique au travail : | | | | |  | | | | | | |
| **Motivations de la personne candidate** | | | | | | | | | | | |
| Motivations à occuper cette fonction : | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| **Appui à la personne candidate**  **(doivent nécessairement être des membres du SEESUS)** | | | | | | | | | | | |
| Je soussigné **propose** la candidature présentée : | | | | | | | | | | | |
| Nom et prénom : | | | |  | | | | | Signature : | |  |
| Je soussigné **appuie** la candidature présentée : | | | | | | | | | | | |
| Nom et prénom : | | | |  | | | | | Signature : | |  |
| **Signature** | | | | | | | | | | | |
| Signature de la personne candidate : | | | | | | |  | | | | |
| Date : | |  | | | | | | | | | |

Une fois rempli et signé, le formulaire doit être numérisé et envoyé à [seesus@usherbrooke.ca](mailto:seesus@usherbrooke.ca). Une confirmation de réception vous sera retournée par la secrétaire de direction. Bonne chance !