|  |
| --- |
| **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. Une confirmation de réception vous sera retournée par la secrétaire de direction. Bonne chance !