

FORMULAIRE DE MISE EN CANDIDATURE

Leader SST | CANDIDAT*

<input type="checkbox"/> Syndiqué <input type="checkbox"/> Cadre
Nom : _____ Prénom : _____
Titre/Fonction : _____
Établissement/Site : _____ _____
Adresse : _____
Ville : _____ Code postal : _____
Téléphone : _____ poste _____
Courriel : _____
<input type="checkbox"/> J'autorise la transmission de mon dossier de mise en candidature à l'ASSTSAS ainsi qu'aux membres du jury du concours.
Signature : _____
Date : _____ <input type="checkbox"/> Photo jointe (format JPEG)

AUTEUR DE LA MISE EN CANDIDATURE*

<input type="checkbox"/> Syndiqué <input type="checkbox"/> Cadre
Nom : _____ Prénom : _____
Titre/Fonction : _____
Établissement/Site : _____ _____ _____
Adresse : _____
Ville : _____ Code postal : _____
Téléphone : _____ poste _____
Courriel : _____

*Le candidat ne peut se présenter lui-même. L'auteur de la mise en candidature doit provenir du même établissement que le candidat.

SIGNATURES D'APPUI

Veillez inclure 5 signatures d'appui pour la candidature du leader SST de votre établissement.

Syndiqué Cadre

Nom en lettre moulées : _____

Titre : _____ Téléphone : _____ poste _____

Signature : _____ Date : _____

Syndiqué Cadre

Nom en lettre moulées : _____

Titre : _____ Téléphone : _____ poste _____

Signature : _____ Date : _____

Syndiqué Cadre

Nom en lettre moulées : _____

Titre : _____ Téléphone : _____ poste _____

Signature : _____ Date : _____

Syndiqué Cadre

Nom en lettre moulées : _____

Titre : _____ Téléphone : _____ poste _____

Signature : _____ Date : _____

Syndiqué Cadre

Nom en lettre moulées : _____

Titre : _____ Téléphone : _____ poste _____

Signature : _____ Date : _____

QUESTIONS

Veillez répondre brièvement à toutes ces questions.

Quel est votre lien avec le candidat ? Comment l'avez-vous connu ?

Pourquoi, selon-vous, cette personne est-elle exceptionnelle (qualités et compétences) ?

Nommez 2 réalisations concrètes que le candidat a mises en œuvre comme leader en santé sécurité du travail dans votre établissement ?

Le candidat a-t-il fait face à des obstacles ? Comment les a-t-il contournés ?

Pourquoi le candidat est-il une source de motivation pour vous et ses collègues ?

DOSSIER DE MISE EN CANDIDATURE

Envoyez ce formulaire dûment rempli par courriel à bgorez@asstsas.qc.ca, par télécopieur (514 253-1443) OU par la poste à l'attention de :

Benoît Gorez

ASSTSAS, 5100, rue Sherbrooke Est, bureau 950
Montréal (Québec) H1V 3R9

PHOTO DU CANDIDAT (FORMAT JPEG)

Envoyez la photo par courriel à : bgorez@asstsas.qc.ca en indiquant bien le nom complet du candidat dans votre message.

La date limite pour soumettre votre candidature est le **12 janvier 2018** avant **16 h 30**.

Une confirmation de participation sera envoyée à la réception de votre dossier.

Les candidats gagnants seront contactés durant le mois de mars 2018 et seront dévoilés au grand public lors de nos colloques au printemps prochain.

Le genre masculin est utilisé dans le but d'alléger ce texte, il inclut le genre féminin.