



NOMINATION FORM/ FORMULAIRE DE MISE EN CANDIDATURE

I agree to let my name stand for election to the position of: **Nurses, Part III Negotiating Committee**
J'accepte de me présenter au poste de : **Comité de négociation des infirmières de la Partie III**

BIOGRAPHICAL SHEET / BIOGRAPHIE

Name/Nom :

Address/Adresse :

Tel. No. (Home)/No. Tél. (domicile) :

Tel. No. (Work)/No. Tél (travail) :

e-mail/courriel :

UNION PARTICIPATION/PARTICIPATION SYNDICALS

Provincial Offices Held / Postes au Niveau Provincial

Local Offices Held / Postes au Niveau Local

Work Experience / Expérience de Travail

Other Activities /Autres Activités

Signature: _____

