



**NOMINATION FORM**

On the Union Council For the site:

- GLEN  MGH  Lachine  Satellite
- Health and Safety Delegate (OH&S) (**Only for the MGH**)
- Category 2 Delegate (Service) (**all site**)
- Category 3 Delegate (Clerical) (**all site**)

**(For the site delegates, three (3) members, in good standing, from their site must support their candidacy)  
(For the site/category delegates, three (3) members of their site and category, in good standing, must support their candidacy)  
All candidates should make sure that the members are in good standing**

---

On the **Surveillance Committee:**

- Member (Trustee)

---

Candidate's Capital print letters and Signature

Employee No.

**The following three (3) members in good standing have signed in support of my nomination:**

Capital print letters and signature	Employee No.
1.	
2.	
3.	

Nomination Form Received:

\_\_\_\_\_

Election President's Signature

\_\_\_\_\_

Date

\_\_\_\_\_

Time

**Please send by email to: [info@secusm.org](mailto:info@secusm.org) or by fax number: (514) 439-8594**



## FORMULAIRE DE MISE EN CANDIDATURE

Au conseil syndical :            Pour le site :

GLEN    HGM    Lachine    Satellite

- Délégué Santé-Sécurité (SST) **Seulement pour le HGM**  
 Délégué Catégorie 2 (service-paratechnique) (tous les sites)  
 Délégué Catégorie 3 (bureau-administration) (tous les sites)

(Pour les délégué-es du site, 3 membres en règle du site doivent appuyer la candidature)  
(Pour les délégués-es de catégories, 3 membres, en règle, de leur site et de leur catégorie doivent appuyer la candidature)

**NB : Tous les candidats doivent s'assurer que les membres sont en règle.**

---

Au **Comité de surveillance** :

Vérificatrice ou vérificateur.

---

Signature de la candidate ou du candidat en lettre détachées et signature

No d'employé-e

**Les trois membres en règle suivants ont signé en appui à ma candidature:**

Lettres majuscules détachées et signature	No. d'employé-e.
1.	
2.	
3.	

Réception de la mise en candidature:

\_\_\_\_\_  
Signature de la présidence d'élection

\_\_\_\_\_  
Date

\_\_\_\_\_  
Heure

**SVP transmettre par courriel à [info@secusm.org](mailto:info@secusm.org) ou au numéro de fax suivant:  
(514) 439-8594**

