

Au poste de :

DIRECTRICE/DIRECTEUR      Directorat : \_\_\_\_\_

NOM DU CANDIDAT-E : \_\_\_\_\_  
(Lettres moulées)

*J'accepte ma mise en candidature :*

Signature du candidat-e : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_

N°	DATE	MATRICULE	NOM (lettres moulées)	SIGNATURE
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

**Il est obligatoire d'obtenir la signature de dix(10) membres du Directorat pour le poste de Directrice ou Directeur.**

Espace réservé

Reçu le : \_\_\_\_\_ Approuvé le : \_\_\_\_\_

Par : \_\_\_\_\_ Par : \_\_\_\_\_

Titre : \_\_\_\_\_ Titre : \_\_\_\_\_

Les changements et ajouts sont identifiés par **une flèche ➤ et en caractères gras.**