

FORMULAIRE DE CANDIDATURE

Veuillez remplir ce formulaire et l'enregistrer sur votre poste. Envoyez le formulaire rempli à leadersst@cnesst.gouv.qc.ca.
N'oubliez pas de joindre le curriculum vitæ ainsi que la photo du candidat lors de votre envoi.

CATÉGORIE LEADER EN SST

CANDIDAT OU CANDIDATE :

Nom : Prénom :

Titre ou fonction :

Adresse du domicile :

Ville : Code postal :

Téléphone : Poste :

Courriel :

En cochant, je confirme accepter que ma candidature soit présentée par
aux Grands Prix santé et sécurité du travail de la CNESST, dans la catégorie Leader en santé et sécurité du travail. J'atteste avoir pris connaissance des critères
d'admissibilité et des règlements et je m'engage à m'y conformer en tous points.

Date :

AUTEUR OU AUTEURE DE LA PROPOSITION : (Toute personne de l'entreprise peut présenter une candidature.)

Nom : Prénom :

Titre ou fonction :

Ville : Code postal :

Téléphone : Poste :

Courriel :

RENSEIGNEMENTS SUR L'ENTREPRISE :

Nom : Adresse :

Secteur d'activité : Ville, village, municipalité :

Numéro d'établissement à la CNESST (ETA) : Province : Québec

Code postal : Nombre de travailleurs :

Région :

Syndicats et affiliations au sein de l'entreprise :

REPRÉSENTANT OU REPRÉSENTANTE DE L'EMPLOYEUR :

Nom : Prénom :

Titre ou fonction :

Téléphone : Poste :

Courriel :

En cochant, je confirme avoir pris connaissance de l'ensemble du dossier de candidature de et je l'appuie.

