



Formulaire de candidature aux élections CSIRMT 2025

Scrutin du 24 au 27 novembre 2025

À compléter et à transmettre à la Direction des soins, entre le 13 octobre et le 6 novembre 2025 à 12h00, par courriel à l'adresse : directionsoins@ch-ardeche-nord.fr

Informations personnelles

Nom : _____

Prénom : _____

Adresse mail professionnelle (facultatif) : _____

Situation professionnelle

Profession exercée : _____

Statut : ☐ Titulaire ☐ Stagiaire ☐ Contractuel

Service : _____

Pôle : _____

Collège de rattachement

- ☐ Représentants des cadres de santé
- ☐ Représentants des personnels infirmiers, de rééducation et médico-technique
- ☐ Représentants des aides-soignants, auxiliaires de puériculture

Je, soussigné(e), déclare poser ma candidature aux élections de la Commission des Soins Infirmiers, de Rééducation et Médico-Techniques (CSIRMT) au titre du collège indiqué ci-dessus.

Fait à : _____

Le : ____ / ____ / ____

Signature du candidat :