

Formulaire de candidature (chambre disciplinaire)

Un formulaire incomplet entrainera l'invalidation de la candidature

Election de la chambre disciplinaire nationale :

cocher la case correspondante

Interne (membre du CNOI mandat en cours)

Externe (membres et anciens membres des conseils départementaux, interdépartementaux, régionaux et interrégionaux), dans ce cas indiquer le collègue :

Public

Privé

Libéral

Nom et prénom d'exercice :

Numéro ordinal :

| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Date de naissance : / /

Adresse :

.....

Titre infirmiers (diplômes, certificats ou attestations) :

.....

Qualification professionnelle (le cas échéant) :

.....

Fonctions ordinales ou au sein d'organismes professionnels actuelles et passées (le cas échéant) :

.....

Déclare vouloir déposer ma candidature à l'élection de la chambre disciplinaire nationale.

Je reconnais avoir été informé qu'en application de la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, sont enregistrées dans un traitement automatisé autorisé sous l'appellation « fichier des candidats » mes données à caractère personnel, que ces données seront diffusées aux électeurs et que le droit d'accès et le cas échéant de rectification des données à caractère personnel s'exerce directement auprès du Conseil national de l'Ordre des infirmiers dans les conditions de droit commun définies par les articles 39 et 40 de la loi du 6 janvier 1978 précitée.

Date : / /

Signature manuscrite obligatoire :

| |
|--|
| |
|--|