

# FEDERATION DES PERSONNELS

# DES SERVICES PUBLICS ET

# DES SERVICES DE SANTE FORCE OUVRIERE GROUPEMENT DÉPARTEMENTAL

# DE ……………………

**COMMISSION CONSULTATIVE PARITAIRE,DU PERSONNEL DES ETABLISSEMENTS D’HOSPITALISATION, DE SOINS OU DE CURE PUBLICS**

**DU DEPARTEMENT …………**

⦁⦁⦁⦁⦁⦁⦁⦁

**SCRUTIN DU 6 DÉCEMBRE 2018**

**LISTE DES CANDIDATS PRESENTÉS**

# PAR FORCE OUVRIÈRE

**Commission Consultative Paritaire :**

⦁ NOM Prénoms, Grade / Fonction, Etablissement;

⦁ NOM Prénoms, Grade / Fonction, Etablissement;

⦁ NOM Prénoms, Grade / Fonction, Etablissement;

⦁ NOM Prénoms, Grade / Fonction, Etablissement;

Nombre de Femme(s) présente(s) sur la liste :

Nombre d’Homme(s) présent(s) sur la liste :

La Fédération des Personnels des Services Publics et des Services de Santé FORCE OUVRIERE habilite pour représenter la présente liste dans toutes les opérations électorales :

Monsieur ou Madame NOM Prénom, Adresse postale ou Mail et téléphone en qualité de délégué de liste TITULAIRE

Monsieur ou Madame NOM Prénom, Adresse postale ou Mail et téléphone en qualité de délégué de liste SUPPLÉANT.

Fait à …………………, le « Date ».

Pour La Fédération

Le Secrétaire Départemental Santé.

En annexe les actes de candidature.