AIINB

Formulaire d'information pour les candidats des comités de l'AIINB

Si vous soumettez votre nom pour un comité de l'AIINB, veuillez compléter ce formulaire et le retourner avec une copie à jour de votre CV à *aiinb@aiinb.nb.ca*

Nom:_____

_____
Adresse postale (*toute la correspondance sera envoyée à l'adresse fournie*)

_____
courriel

_____
Numéro de téléphone : travail mobile résidentiel
Veuillez donner au moins un numéro de téléphone

Postule pour le comité suivant :_____

Région de travail :_____

Domaine d'exercice:_____

Lieu de travail: _____

Années d'expérience: _____ Langue :_____

Est-ce que vous avez déjà siégé à un ou des comités de l'AIINB? Dans l'affirmative, lesquels et à quelles dates?

Quelles compétences et expérience font que vous êtes qualifée pour siéger à ce comité?

Veuillez indiquer votre expérience professionnelle ou bénévole pertinente avec d'autres organisations :

Signature

Date