ÉLECTION DES DÉLÉGUÉES ET DÉLÉGUÉS

« À chaque année, avant le 30 septembre, les membres de chaque établissement ou service se réunissent pour élire une personne déléguée, s'il y a lieu, et transmettent le nom de cette personne au syndicat.

S'il y a absence de personne élue avant le 15 octobre de chaque année, une sollicitation du conseil exécutif peut être faite auprès des membres de l'établissement ou service pour désigner une personne pour remplir la fonction de personne déléguée.

Les membres délégués sont élus pour deux (2) ans.

Le mandat se termine lorsque la personne déléguée complète ses deux (2) années de mandat ou si elle change d'établissement.

Le membre délégué ou les membres délégués élus en cours de mandat compléteront le mandat initial de deux (2) ans. »

Ainsi, dès la rentrée scolaire, nous vous suggérons de choisir un moment propice afin de réunir tous les membres du personnel de soutien de votre milieu (surveillant(e) d'élèves, éducatrice, éducateur, secrétaire, agent(e) de bureau, technicien(ne), préposé(e), concierge et employé manuel), afin de procéder à l'élection de votre déléguée ou délégué qui vous représentera. S'il y a plus d'une personne candidate au poste de délégué(e) de votre établissement et/ou service, nous vous suggérons de procéder par vote secret.

Également, nous joignons à la présente l'annexe 3 de nos statuts et règlement « **Mise en candidature – déléguée ou délégué »** à remplir et à retourner au bureau de votre syndicat par courriel au spstl@videotron.ca avant le **17 septembre 2018,** suite à l'élection de la déléguée ou du délégué dans votre milieu.

Éric Vézina, président p.i.
SPSTL - CSQ

ANNEXE 3

FORMULAIRE DE MISE EN CANDIDATURE – DÉLÉGUÉE OU DÉLÉGUÉ

LE PERSONNEL DE SOUTIEN DE L'ÉTABLISSEMENT A CHOISI

NOM DE LA PERSONNE CANDIDATE _____
Inscrire en caractères d'imprimerie

CANDIDATURE PROPOSÉE PAR _____
caractères d'imprimerie signature

CANDIDATURE APPUYÉE PAR _____
caractères d'imprimerie signature

NOM DE VOTRE ÉCOLE/CENTRE/SERVICE _____

Il est à noter que si une seule candidature est proposée et que cette personne accepte, elle est élue automatiquement.

J'accepte d'être la personne déléguée de mon établissement

_____ _____
Signature de la déléguée ou du délégué **Date**

⇨ **Transmettre le formulaire au Syndicat du personnel de soutien (par courrier interne ou par courriel spstl@videotron.ca) avant le 17 septembre 2018.**

Espace réservé au Syndicat

Reçu le :_____

SPSTL CSQ
SYNDICAT DU PERSONNEL DE SOUTIEN DES TROIS-LACS