Catégorie Santé et Sécurité

COORDONNÉES

NOM ET PRÉNOM DU CANDIDAT :	
POSTE OCCUPÉ PAR LE CANDIDAT :	
SUPÉRIEUR HIÉRARCHIQUE DU CANDIDAT :	
MUNICIPALITÉ/Ville :	
ADRESSE :	
TÉLÉPHONE :	**COURRIEL :**

Si la candidature n'est pas soumise par le candidat lui-même, indiquez les coordonnées de la personne qui soumet le dossier :

NOM ET PRÉNOM DE LA PERSONNE QUI SOUMET LE DOSSIER :	
POSTE OCCUPÉ PAR CETTE PERSONNE :	
LIEN HIÉRARCHIQUE AVEC LE CANDIDAT :	
MUNICIPALITÉ :	
ADRESSE :	
TÉLÉPHONE :	**COURRIEL :**

LES RÉALISATIONS

Présentez en une page, la/les réalisations en SST dans les douze derniers mois, du candidat qui a/ont un caractère exceptionnel. Il peut s'agir d'élaboration, conception et fabrication d'outils spécialisés, d'un programme d'enseignement, d'un programme organisationnel, de méthodes de travail, de systèmes de contrôle, etc.

LES INNOVATIONS

Présentez en une page, la/les innovations en SST réalisées et mises en œuvre dans les douze derniers mois. Il peut s'agir de politiques, programmes et règles, d'affichage, outils/machinerie, etc.

LA VISION

Faites part en une page, des projets à venir en SST qui caractérisent la vision, que ce soit à court terme (prochaine année, moyen terme (2 à 5 ans) ou/et long terme (+ de 5 ans).

MODALITÉS D'ENVOI ET CONTACT

Ce formulaire de candidature doit être transmis **avant le 1er août 2019** par courriel au communication@atpa.ca.

Pour toute question relative à ce formulaire de mise en candidature de l'ATPA 2019, veuillez communiquer par téléphone au 438 831-4820 ou par courriel au communication@atpa.ca

Produit et réalisé par l'Association des Travaux Publics d'Amérique