



## FORMULAIRE DE CANDIDATURE AU POSTE DE MEMBRE DU CONSEIL DE GOUVERNANCE (ADMINISTRATEUR OU ADMINISTRATRICE)

Les déclarations d'intérêt doivent être envoyées à :

Eleese Scott  
Agente de gouvernance en chef  
Commission de la sécurité au travail et de  
l'indemnisation des travailleurs TNO/NU  
Case postale 3888  
Yellowknife (T.N.-O.)  
[GovernanceCouncil@wsc.nt.ca](mailto:GovernanceCouncil@wsc.nt.ca)

Nous vous remercions de votre intérêt à vous joindre au Conseil de gouvernance de la Commission de la sécurité au travail et de l'indemnisation des travailleurs. Celui-ci joue un rôle crucial dans la promotion de milieux de travail sécuritaires par la sensibilisation et la prévention, ainsi que dans la prise en charge des travailleurs blessés dans un système d'indemnisation sans égard à la faute.

### COORDONNÉES DU CANDIDAT OU DE LA CANDIDATE

|            |  |  |  |
|------------|--|--|--|
| NOM        |  |  |  |
| ADRESSE    |  | VILLE (PROVINCE/TERRITOIRE)<br>CODE POSTAL |  |
| N° DE TÉL. |  | N° DE CELL.                                |  |
| COURRIEL   |  |  |  |

Qu'est-ce qui vous motive à faire partie du Conseil de gouvernance de la CSTIT?

Quelles qualifications ou compétences particulières apporteriez-vous au Conseil de gouvernance?

|   |  |
|---|--|
| <p>Veillez décrire votre expérience passée au sein de conseils d'administration (y compris les types de conseils auxquels vous avez siégé).</p> |  |
| <p>Veillez expliquer en quoi consiste le rôle d'un administrateur ou d'une administratrice au sein du Conseil de gouvernance de la CSTIT.</p>   |  |

Le Conseil de gouvernance de la CSTIT aspire à un équilibre de connaissances, de compétences et d'expérience complémentaires dans sa composition. Veuillez indiquer les domaines dans lesquels vous avez des compétences de base ou avancées ainsi que ceux qui vous intéressent :  
(Veillez cocher : DE BASE, AVANCÉES ou INTÉRÊT)

| Conseil de gouvernance                                   | DE BASE | AVANCÉES | INTÉRÊT |
|--|---------|----------|---------|
| Gestion opérationnelle                                   |         |          |         |
| Leadership communautaire                                 |         |          |         |
| Éducation et formations                                  |         |          |         |
| Finances et comptabilité                                 |         |          |         |
| Gouvernance et direction                                 |         |          |         |
| Ressources humaines                                      |         |          |         |
| Administration publique et sens politique                |         |          |         |
| Administration et politique en matière de soins de santé |         |          |         |
| Affaires juridiques                                      |         |          |         |
| Relations publiques et communications                    |         |          |         |
| Assurance qualité et gestion du risque                   |         |          |         |
| Planification stratégique                                |         |          |         |
| Autre (veuillez préciser) :                              |         |          |         |

À quel comité aimeriez-vous siéger?

| Comité                                 | Oui | Non |
|--|-----|-----|
| Comité de vérification                 |     |     |
| Comité de leadership et de gouvernance |     |     |

**RÉFÉRENCES**

Veuillez fournir deux références (personnes connaissant votre expérience antérieure dans un conseil ou un comité)

|             |  |             |  |
|-------------|--|-------------|--|
| Référence 1 |  | Référence 2 |  |
| Relation    |  | Relation    |  |
| Téléphone   |  | Téléphone   |  |
| Courriel    |  | Courriel    |  |

Veuillez joindre un curriculum vitae à jour à votre candidature.

En soumettant ma candidature et mon curriculum vitae, j'atteste que :

- Je réponds aux critères d'admissibilité et j'accepte les conditions de nomination, telles que décrites.
- Les renseignements fournis à l'appui de ma candidature et dans mon curriculum vitae sont exacts et véridiques.

NOM DU CANDIDAT OU DE LA CANDIDATE (en lettres moulées) \_\_\_\_\_

SIGNATURE DU CANDIDAT OU DE LA CANDIDATE : \_\_\_\_\_ DATE : \_\_\_\_\_