

Je m'engage à suspendre ma participation à tout processus d'appel comme candidat-e ou à toute nomination à partir de cette date jusqu'à ce que le comité de placement ait décidé soit de refuser ma demande, soit de me placer en réponse à ma demande, soit d'accepter mon désistement concernant cette demande.

Jour / Mois / Année

Signature de la personne
membre du personnel ministériel

Nom en caractères d'imprimerie

Section C : Confirmation du statut par le consistoire / district

L'information soumise et les documents qui l'accompagnent ont été vérifiés. Oui Non

Cette personne est membre en règle (*Le Manuel*, dernière version, Section 369). Si la personne n'est pas membre en règle, veuillez en donner l'explication.

Jour / Mois / Année

Signature du / de la secrétaire
du consistoire / district

Nom en caractères d'imprimerie

Section D : Accusé de réception du comité de placement et réponse

Date de réception de cette demande : _____

Confirmation du bureau du synode : _____

Nom du membre du personnel responsable et nom du synode

Jour / Mois / Année

Signature de la personne responsable du placement

Nom en caractères d'imprimerie

Décision : _____

L'utilisation, la rétention et la divulgation d'information personnelle à partir de ce formulaire se fera conformément à la législation sur la vie privée incluant, sans y être limitée, la *Loi sur la protection des renseignements personnels et les documents électroniques* (2000, c.5). **** FORMULAIRE NON VALIDE SI ALTÉRÉ ****