

ANNEXE 3

RENOUVELLEMENT DU CONSEIL DE L'UFR SANTE COLLÈGE DES PROFESSEURS et personnels assimilés SCRUTIN DU VENDREDI 25 SEPTEMBRE 2020

DÉCLARATION INDIVIDUELLE DE CANDIDATURE

Je soussigné(e)

Nom :

Prénoms :

Adresse personnelle :

Téléphone domicile : Portable :

E-mail :

Inscrit(e) sur les listes électorales du Conseil de l'UFR Santé, Collège des professeurs et personnels assimilés

DÉCLARE ÊTRE CANDIDAT(E) AU CONSEIL DE L'UFR SANTE

sur la liste (indiquer le nom de la liste) :

présentée par (nom de la tête de liste):

Lieu, date : et signature :

IMPORTANT

POUR ETRE VALABLE, CETTE DECLARATION DOIT IMPERATIVEMENT ETRE ACCOMPAGNEE DE :

***LA PHOTOCOPIE DE LA PIECE D'IDENTITE en cours de validité**

Cadre réservé à l'administration

Date et heure de réception de la demande : Reçu le / /2020 à h par