

ELECTIONS AU CONSEIL DE L'UFR, ECOLE OU INSTITUT* :
Faculté de Médecine, Maïeutique et Sciences de la Santé

Déclaration de candidature individuelle
Collèges des personnels

Je soussigné(e), Nom _____ Prénom _____

Grade _____

Adresse professionnelle : _____

E-mail : _____

Administration d'origine : Université de Strasbourg
 CNRS
 Autres

déclare me porter candidat(e) en vue des élections :
au Conseil de l'UFR / Ecole / Institut de _____
Collège _____
Scrutin du _____
sur la liste _____
soutenu(e) par _____
(facultatif)

Date,
Signature,

* rayer la mention inutile