

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

Déclaration de candidature individuelle
Collège des étudiants

Je soussigné(e), Nom _____ Prénom _____

Adresse personnelle : _____

E-mail _____

déclare me porter candidat(e) en vue des élections :

au Conseil de l'UFR / Ecole / Institut de* _____

Collège _____

Scrutin du _____

Sur la liste _____

soutenue par _____
(facultatif)

Date,
Signature,

Joindre une copie de la carte d'étudiant

* rayer la mention inutile