

ELECTIONS POUR LE RENOUVELLEMENT
DU CONSEIL DE FACULTE ET DU CONSEIL SCIENTIFIQUE

SCRUTIN DU LUNDI 11 au MERCREDI 13 DECEMBRE 2023

LISTES ELECTORALES
INSCRIPTIONS SUR DEMANDE

Je soussigné(e),

NOME.pouse.....

Prénom.....

Grade/Corps.....

Unité / Service :.....

Date de naissance :

demande à être inscrit(e) sur les listes électorales, en vue du scrutin pour le renouvellement des conseils de la Faculté de Médecine Paris-Saclay.

- Collège A** *Agents contractuels, personnels enseignants non titulaires et personnels de recherche contractuels assurant au moins 1/3 des obligations d'enseignement de référence.*
- Collège B**..... *Agents contractuels, autres personnels enseignants non titulaires et personnels de recherche contractuels assurant au moins 1/3 des obligations d'enseignement de référence.*
- Collège P**..... *Praticiens hospitaliers chefs de services où une formation pratique est dispensée aux étudiants de2nd et 3ème cycles des études médicales.*

A.....le

Signature