

**DECLARATION DE CANDIDATURE INDIVIDUELLE
CONSEIL SCIENTIFIQUE DE LA FACULTE DE MEDECINE
SCRUTIN du 8 au 10 décembre 2025**

A remettre ou à déposer

soit par voie électronique à l'adresse elections.medecine@universite-paris-saclay.fr

soit par dépôt à l'adresse
Secrétariat Général de la Faculté de Médecine Paris-Saclay
Niveau 2 du Bâtiment Formation
63 rue Gabriel Péri
94276 Le Kremlin-Bicêtre Cedex

impérativement avant le 26 novembre 2025 17h30

Je soussigné(e),

Madame ☐ Monsieur ☐

Nom d'usage :

Nom patronymique :

Prénom(s) :

Formation suivie :

Téléphone :

Adresse e-mail :

Déclare être candidat(e) à un siège de représentant du :

Collège A ☐ Collège Usagers ☐

Sur la liste de candidats désignée ci-après :
.....

Usagers : Je joins à cette déclaration de candidature la copie recto-verso de ma carte d'étudiant de l'Université Paris-Saclay (ou, à défaut, d'un certificat de scolarité accompagné d'une pièce d'identité).

Fait à le

Le présent document vaut demande d'inscription au scrutin du conseil cité précédemment au sein de laquelle je me porte candidat.

Signature :