MINISTERE DE L'ENSEIGNEMENT SUPERIEUR ET DE LA RECHERCHE

ELECTIONS AU CONSEIL NATIONAL DES UNIVERSITES POUR LES DISCIPLINES MEDICALES, ODONTOLOGIQUES ET PHARMACEUTIQUES
DEMANDE D'INSCRIPTION SUR LES LISTES ELECTORALES

Je soussigné :
Civilité : madame : ☐ ; mademoiselle : ☐ ; monsieur : ☐ ;

Nom de naissance :……...Prénom :..……...

Nom d'usage (ou marital) :…….

Laboratoire :…….....……..

Adresse professionnelle :

.....……...

Directeur de recherches titulaire [(1)] .....…….

Chargé de recherches titulaire [(1)].....……...

souhaite être inscrit sur les listes électorales du Conseil national des universités pour les disciplines médicales, odontologiques et pharmaceutiques, en section : |__|__| sous-section : |__|__|

Intitulé de la sous-section (pour les disciplines médicales et odontologiques exclusivement) : …….
…….....

Intitulé de la section (pour les disciplines pharmaceutiques exclusivement) :…….....
…….....

Fait à , le 2009

Signature :

Attestation du président ou du directeur d'établissement

Le président ou le directeur de l'établissement (2).....……

et le directeur de l'UFR (3).....…….

attestent que M.....…….…….

a effectivement exercé dans cet établissement des activités d'enseignement pendant la période du 1er septembre 2008 au 31 mars 2009 à raison de.....……heures d'enseignement.

Fait à :……le :…….2009

Signature et cachet du chef d'établissement

Signature et cachet du directeur de l'UFR

Cette demande d'inscription sur les listes électorales doit être envoyée à l'adresse suivante : ministère de l'enseignement supérieur et de la recherche, direction générale des ressources humaines, cellule informatique « élections au CNU pour les disciplines médicales, odontologiques et pharmaceutiques», 72 rue Regnault 75243 Paris Cedex 13.

(1) Rayer la mention inutile
(2) indiquer l'établissement concerné (université…)
(3) indiquer l'UFR concernée