**ANNEXE N°3 (personnels)**

**Modalités de dépôt des candidatures / Imprimés de candidature**

 **Maquette de bulletin de vote**

**Composition du dossier de candidature**

Le dossier de candidature doit comporter :

* ***l’imprimé de liste de candidature*** en version papier ; chaque liste doit comporter le nom d'un délégué qui est également candidat ***;***
* ***l’original de l’acte individuel de candidature* pour chaque personne figurant sur la liste signée par chaque candidat**. Il est accompagné d’une photocopie d’une pièce d’identité du candidat ou de la candidate.
* ***le bulletin de vote*** renseigné doit être déposé en version électronique au format suivant :
* format Word **et** PDF ;
* A4 - recto ;
* les noms et prénoms des candidats sont renseignés en police de type Arial, taille 10 et en couleur noire ;
* les noms et prénoms des candidats sont disposés sur deux colonnes, avec une présentation des candidats par ordre de préférence et en respectant une règle d’alternance entre chaque sexe et une numérotation en chiffres arabes devant chaque nom. Les noms sont saisis en majuscules, les prénoms en minuscules.

Le modèle de bulletin de vote ci-après doit être strictement respecté et notamment les zones de remplissage.

* Le dossier de candidature peut aussi comporter une profession de foi.

* ***La profession de foi*** éventuelle doit être déposée en version électronique au format suivant :
* PDF
* A4 – recto ou recto-verso,
* 0 couleur possible (cependant toute reprographie par l’administration sera effectuée en noir et blanc).

**UN dossier de candidature doit être déposé par conseil**

**ANNEXE N°4 (personnels)**

**Elections des représentants des personnels au Conseil de faculté, au conseil stratégie et recherche, aux différentes commissions du conseil des études et de la vie universitaire, et à la Commission de déontologie de la faculté de santé Sorbonne université**

 **Scrutin des 16 et 17 novembre 2021**

**ACTE INDIVIDUEL DE CANDIDATURE - SCRUTIN DES 18 ET 19 OCTOBRE 2023**

Je soussigné(e) :

Nom de famille : ......................................................... Nom usuel : ............................................................................

Prénom : .......................................................................................................................................................................

Statut : ...........................................................................................................................................................................

Mail : .............................................................................................................................................................................

Tél : ...............................................................................................................................................................................

déclare faire acte de candidature aux élections au conseil suivant :

* Conseil de faculté (CF)\* 
* Conseil stratégie et recherche (CSR)\* 
* Conseil des études et de la vie universitaire (CEVU)\*
* Médecine 
* Maïeutique 
* Paramédicale 
* Commission de déontologie et d’intégrité scientifique\* 

dans le collège suivant : (\*cocher une seule case par acte de candidature)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Collège** | **Sélection** |
| **CONSEIL DE FACULTE** | Collège A | □ |
| Collège B | □ |
| Collège P | □ |
| Collège IATSS & ITA | □ |
| **CONSEIL DES ETUDES ET VIE UNIVERSITAIRE** | Commission médecine |
| Collège A | □ |
| Collège B | □ |
| Commission maïeutique |
| Collège A ou B (section CNU 90) ou enseignants des formations maïeutiques | □ |
| Commission paramédicale |
| Collège A ou B (section CNU 91 et 92, ou enseignants des formations paramédicales) | □ |
| **CONSEIL STRATEGIE & RECHERCHE** | Collège A | □ |
| Collège B | □ |
| Collège BIATSS | □ |
| Collège ITA | □ |
| **COMMISSION DE DEONTOLOGIE & INTEGRITE SCIENTIFIQUE** | Collège A | □ |
| Collège B | □ |
| Collège A ou B (section CNU 90 à 92) | □ |
| Collège BIATSS | □ |
| Collège ITA | □ |

sur la liste dénommée :……………………………………………………………………………………………………………..

Fait à ..................................................................................

Le .......................................................................................

Signature :

**Le candidat doit fournir l’original de l’acte de candidature individuelle.**

**Pièce à joindre à l’acte de candidature individuelle la photocopie de la pièce d’identité**

 **ANNEXE 5 (personnels)**

**ÉLECTIONS DES REPRESENTANTS DES PERSONNELS AU SEIN DE**



**DE LA FACULTE DE MEDECINE SORBONNE UNIVERSITE**

**SCRUTIN DES 18 ET 19 OCTOBRE 2023**

**Liste de candidats**

**Liste présentée par** .......................................................................................................................................

**Pour le conseil et le collège suivant (cocher la case correspondant) :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Collège** | **Sélection** |
| **CONSEIL DE FACULTE** | Collège A | □ |
| Collège B | □ |
| Collège P | □ |
| Collège IATSS & ITA | □ |
| **CONSEIL DES ETUDES ET VIE UNIVERSITAIRE** | Commission médecine |
| Collège A | □ |
| Collège B | □ |
| Commission maïeutique |
| Collège A ou B (section CNU 90) ou enseignants des formations maïeutiques | □ |
| Commission paramédicale |
| Collège A ou B (section CNU 91 et 92, ou enseignants des formations paramédicales) | □ |
| **CONSEIL STRATEGIE & RECHERCHE** | Collège A | □ |
| Collège B | □ |
| Collège BIATSS | □ |
| Collège ITA | □ |
| **COMMISSION DE DEONTOLOGIE & INTEGRITE SCIENTIFIQUE** | Collège A | □ |
| Collège B | □ |
| Collège A ou B (section CNU 90 à 92) | □ |
| Collège BIATSS | □ |
| Collège ITA | □ |

**Nombre de sièges à pourvoir dans ce collège :** ...........................................................................................

**Candidats :**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| N° | Nom | Prénom | Corps / Statut |
|
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| 8 |  |  |  |
| 9 |  |  |  |
| 10 |  |  |  |
| 11 |  |  |  |
| 12 |  |  |  |

**Cet imprimé doit obligatoirement être accompagné des actes de candidature individuels en version originale, complétés, signés de chaque candidat. Merci de porter une attention particulière à l’orthographe des noms et prénoms des candidats, ces informations doivent être strictement reproduites sur les bulletins de vote.**

**RECEPISSE DE DEPOT DE CANDIDATURE REPRESENTANTS DES PERSONNELS**

**Date de dépôt : ………………………………… Heure de dépôt : …………………………………….**

**Pour le conseil et le collège suivant (cocher la case correspondante)** :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Collège** | **Sélection** |
| **CONSEIL DE FACULTE** | Collège A | □ |
| Collège B | □ |
| Collège P | □ |
| Collège IATSS & ITA | □ |
| **CONSEIL DES ETUDES ET VIE UNIVERSITAIRE** | Commission médecine |
| Collège A | □ |
| Collège B | □ |
| Commission maïeutique |
| Collège A ou B (section CNU 90) ou enseignants des formations maïeutiques | □ |
| Commission paramédicale |
| Collège A ou B (section CNU 91 et 92, ou enseignants des formations paramédicales) | □ |
| **CONSEIL STRATEGIE & RECHERCHE** | Collège A | □ |
| Collège B | □ |
| Collège BIATSS | □ |
| Collège ITA | □ |
| **COMMISSION DE DEONTOLOGIE & INTEGRITE SCIENTIFIQUE** | Collège A | □ |
| Collège B | □ |
| Collège A ou B (section CNU 90 à 92) | □ |
| Collège BIATSS | □ |
| Collège ITA | □ |

**Je soussigné(e)………………………………………………………………………atteste être mandaté afin de déposer la candidature suivante.**

**PIECES DEPOSEES :**

* + - **1 liste présentée par** *(préciser le nom de la liste)* ………………………………………….
			* Complète
			* Incomplète – Nombre de candidats sur la liste : ………………….
		- ……………. *(Préciser le nombre)* **actes individuels de candidatures signées de chacun des candidats**
		- 1 bulletin de vote renseigné (obligatoire)
			* Fichier Word (lisibilité testée)
			* Fichier PDF (testé)
		- 1 profession de foi (facultative)
			* Fichier PDF (testé)
			* Papier

Identité (nom, prénom, adresse électronique, téléphone) du délégué de liste : ……………………………………….

|  |  |
| --- | --- |
| Prénom, nom et signature du déposant | Prénom, nom, qualité et signature de la personne qui a réceptionné la candidature |
| ……………………………………………. | ……………………………………………… |

Mail :

Tel :

pour la Présidente de Sorbonne Université

**Ce récépissé n’atteste pas de la recevabilité de la candidature déposée. Toute déclaration erronée entraînera la nullité de la liste concernée.**

**MAQUETTE DE BULLETIN DE VOTE**

**ELECTION DES REPRESENTANTS DES PERSONNELS**

**SCRUTIN des 18 et 19 octobre 2023**

**COLLEGE ...................................................................................................................................................................**

**Liste présentée par : ..................................................................................................................................................**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **M/Mme** | **Nom** | **Prénom** |
| 1.2.3.4.5.6.7.8.9.10.11.12. |  |  |  |