**DEMANDE D’INSCRIPTION SUR LES LISTES ELECTORALES**

**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 et intégrité scientifique de la faculté de santé Sorbonne université**

|  |  |
| --- | --- |
| **MODE DE DÉPÔT** | **COORDONNÉES** |
| **Par courriel** | [**medecine-dg-ps@sorbonne-universite.fr**](mailto:medecine-dg-ps@sorbonne-universite.fr) |
| **Par courrier recommandé avec accusé réception, la date de réception du courrier faisant foi** | Faculté de santé Sorbonne Université  Direction Générale- Affaires juridiques et Vie Institutionnelle  91 Boulevard de l’Hôpital  75013 PARIS |
| **Par remise en mains propres contre récépissé** | Faculté de santé Sorbonne Université  Direction Générale  91 boulevard de l’hôpital – bureau 105  75013 PARIS  Ouverture 9h30 à 12h30 et de 14h à 17h |

**Je soussigné(e)** NOM : ……………………………………….......PRENOM : …………..…………..……..…..………………...............

DATE DE NAISSANCE: ………………………………………………TELEPHONE : ……………..…….……….………………..………………

LABORATOIRE OU DEPARTEMENT DE FORMATION D’ACCUEIL / SERVICE : ……………………………………………………

CORPS : …………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………..

❒ **ENSEIGNANT-CHERCHEUR TITULAIRE non affecté à l’UFR de santé, non détaché ou mis à disposition ou effectuant le 1/3 des obligations d’enseignements à la faculté de santé sur l’année universitaire**

❒ **ENSEIGNANT-CHERCHEUR CONTRACTUEL** **en CDD** (à l’exclusion des CCA-AHU-PHU), en fonctions à la faculté de santé à la date du scrutin **et** effectuant le 1/3 des obligations d’enseignement de référence à l’UFR de santé sur l’année universitaire

❒ **CHERCHEUR** **CONTRACTUEL** en CDD effectuant le 1/3 des obligations d’enseignement de référence à la faculté de santé sur l’année universitaire et affecté dans un laboratoire tutelle universitaire principale

❒IATSS/ ITA : préciser la fonction et la nature du contrat :

❒AUTRES (à préciser)

**Demande mon inscription sur les listes électorales dans le(s) collège(s) suivant(s) et pour le(s) scrutin(s) suivant(s) :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Collège** | **Sélection** |
| **CONSEIL DE FAC** | Collège A | □ |
| Collège B | □ |
| Collège P | □ |
| Collège des usagers | □ |
| Collège IATSS & ITA | □ |
| **CONSEIL DES ETUDES ET VIE UNIVERSITAIRE** | Commission médecine | |
| Collège A | □ |
| Collège B | □ |
| Collège étudiants | □ |
| Commission maïeutique | |
| Collège A ou B (section CNU 90) ou enseignants des formations maïeutiques | □ |
| Collège étudiants | □ |
| Commission paramédicale | |
| Collège A ou B (section CNU 91 et 92, ou enseignants des formations paramédicales) | □ |
| Collège étudiants | □ |
| **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 | □ |

Fait à ............................... le .................................... **Signature :**