

**FORMULAIRE DE DEMANDE D’INSCRIPTION SUR LA LISTE ÉLECTORALE**

**POUR LES ÉLECTEURS SUR DEMANDE**

**SCRUTINS DU MARDI 15 AVRIL 2025 :** RENOUVELLEMENT PARTIEL DES REPRÉSENTANTS DE LA COMMISSION DE LA RECHERCHE DU CONSEIL ACADÉMIQUE (CR) : COLLÈGES 2 ET 3 DU SECTEUR SANTÉ

Cette demande concerne les personnels dont l’inscription sur la liste électorale **est subordonnée à une demande** de leur part effectuée au plus tard cinq jours francs avant la date du scrutin, soit **au plus tard le mercredi 9 avril 2025.**

**Commission concernée : Commission de la Recherche (CR)**

**Circonscription électorale (secteur) concernée : 4 – SANTÉ**

**Collège électoral concerné (cocher la bonne case) :**  **2**  **3**

**JE SOUSSIGNÉ (E)**,

**NOM-Prénom(s) :** ................................................................................................................................................................

Date de naissance : ………… / ………… / …………………

Statut : ……………………….. Grade / Corps / Type de contrat (le cas échéant) : ……………………………………………………….…………

Nombre d’heures d’enseignement effectuées dans l’année : ………………………………………………………………………….…………..

Composante de rattachement : …………………………………………………………………………………………………………….……………………….

Service de rattachement : ……………………………………………………………………………………………………………………………………….…….

Section CNU : ……………………………………………………………………………………………………………………………………..…………………….……

Unité de recherche de rattachement : ……………………………………………………………………………………..…………………………………...

Site concerné : ………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………….…..…

Titulaire du diplôme, le cas échéant **:** *Fournir obligatoirement la copie du diplôme en justificatif*

Habilitation à Diriger des Recherches ou Doctorat d’État

Doctorat (autre que d’université ou d’exercice / doctorat de troisième cycle)

Aucun des diplômes mentionnés ci-dessus

**demande à être inscrit(e) sur la liste électorale comme indiqué ci-dessus.**

**Je certifie l'exactitude des renseignements fournis.**

**Pour les personnels enseignants et enseignants-chercheurs non titulaires (enseignants contractuels, ATER, CEV/ATV, enseignants associés, …) ou titulaires non affectés en position d’activité, non détachés ou mis à disposition dans l’Établissement, ils transmettent notamment :**

* le formulaire d’inscription **complété et signé** ;
* une copie de l’état des services prévisionnels signé par le/la Directeur(trice) de composante ;
* une copie du diplôme, sauf si l’électeur n’est titulaire d’aucun des diplômes mentionnés dans le formulaire ;
* une copie du contrat de travail signé (afin de faciliter le traitement rapide de la demande).

Fait à ……………………………………………………………….., le ………… / ………… / …………………

Signature du demandeur (obligatoire) :

**IMPORTANT :**

**Cet imprimé, dûment complété et signé, doit être adressé au plus tard le mercredi 9 avril 2025 par courriel** **à l’adresse** [**elections@univ-reunion.fr**](mailto:elections@univ-reunion.fr) **ou, par courrier à 17 heures au plus tard, par dépôt direct auprès de la Direction des Affaires Juridiques et Institutionnelles contre un accusé de réception à l’adresse Direction des affaires Juridiques et Institutionnelles, Bâtiment B – Niveau -1 – Bureau de la DAJI – Campus universitaire du Moufia – 15 avenue René Cassin – CS 92003 – 97744 Saint-Denis Cédex 9.**