

**FORMULAIRE DE DÉclaration de candidature individuelle**

**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**

**JE SOUSSIGNÉ(E), M., Mme**

**NOM**....................................................................................................................................................................................................................................................

*(Nom usuel suivi du nom de famille)*

**Prénom(s)** : ...................................................................................................................................................................................................................................

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

**Statut / grade** : ............................................................................................................................................................................................................................

**Service / composante / unité de rattachement :** ....................................................................................................................................................

**Adresse professionnelle :** .....................................................................................................................................................................................................

Téléphone professionnel : ........................................................................................................................................................................................................

Téléphone portable : ..................................................................................................................................................................................................................

Adresse mail : .......................................................................................................................@.....................................................................................................

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

* **COMMISSION CONCERNÉE : la Commission de la Recherche (CR)**
* **Circonscription électorale (secteur) concernée : 4 – SANTÉ**
* **Collège électoral concerné (cocher la bonne case) :  2  3**

**Soutenu par la liste (intitulé)** : ..........................................................................................................................................................................................

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

**Candidat soutenu par une organisation (exemple : syndicale, politique, etc.) :  OUI  NON**

Si oui, il s’agit de (le cas échéant, joindre le formulaire de déclaration de soutien, et le soutien figurera également sur le bulletin de vote) : …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

**Je joins à cette déclaration de candidature une** **copie d’un justificatif d’identité en cours de validité** (cf. article 7-2)

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

**Signature du candidat (obligatoire) :**

**important :**

Le dépôt des actes de candidature est obligatoire. Actes de candidature de liste **à envoyer par courriel** à [elections@univ-reunion.fr](mailto:elections@univ-reunion.fr) au plus tard le **mercredi 2 avril 2025 avant minuit, ou à déposer directement** à la Direction des Affaires Juridiques et Institutionnelles (campus du Moufia, bâtiment B, niveau -1, bureau B108 de la DAJI) contre un récépissé de dépôt **ou à faire parvenir en lettre recommandée avec accusé de réception** (le pli doit être posté, de façon à parvenir dans les délais impartis, la date de réception faisant foi), **au plus tard le mercredi 2 avril 2025 à 17h00,** à l’adresse suivante :

Le Président de l’UNIVERSITÉ DE LA RÉUNION - Direction des Affaires Juridiques et Institutionnelles – Bâtiment B - Niveau -1 – Bureau B108 Campus universitaire du Moufia 15, Avenue René Cassin CS 92003 – 97744 Saint-Denis Cedex