

**FORMULAIRE DE DÉPÔT DE LISTE**

**SCRUTINS DU MARDI 14 OCTOBRE 2025 :** RENOUVELLEMENT GÉNÉRAL DES REPRÉSENTANTS DES USAGERS AUX CONSEILS CENTRAUX

**DÉCLARATION DE LISTE DE CANDIDATURES POUR LA COMMISSION DE LA RECHERCHE**

**SECTEUR 4 - Santé**

Nombre de sièges à pourvoir : **1**

**Intitulé de la liste (tel qu'il figurera sur le bulletin de vote) :** ..............................................................................................................................

**Identification du délégué de liste :**

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

Mél : ………………………………………………………………………………………………………………………………………………… Téléphone : ………………………………………………………………….

**Liste de candidats :**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Rang n°** | **Mme. /**  **M.** | **Nom** | **Prénom (s)** | **Composante** | **Discipline** | **Secteur** |
| *1°* |  |  |  |  |  |  |
| *2°* |  |  |  |  |  |  |

Cette liste doit être accompagnée des formulaires de déclaration individuelle de candidature de chaque candidat de la liste, eux-mêmes devant être accompagnés d’une copie d’un des justificatifs d’identité, en cours de validité, suivants :

* carte d'étudiant
* carte de stagiaire de la formation professionnelle
* carte d’apprenti
* certificat de scolarité accompagné d'un des justificatifs d'identité suivants : carte nationale d'identité, passeport, permis de conduire, titre de séjour.

Lorsqu’un seul siège est à pourvoir, l’élection a lieu au scrutin majoritaire à un tour (et non au scrutin de liste). Dans cette hypothèse, la déclaration de candidature de chaque candidat titulaire doit être accompagnée de celle du candidat suppléant qui lui est associé. Ne s’agissant pas d’un scrutin de liste, l’obligation d’alternance d’un candidat de chaque sexe ne s’applique pas.

Liste soutenue 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) : …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Proposition d’un assesseur et d’un assesseur suppléant : OUI  NON (obligatoirement inscrits sur la liste électorale)

Si oui, il s’agit de : ……………………………………………………………………………………………………………….………………………...…………….………………………………………………………………………………………………………

Profession de foi déposée :  OUI  NON

Si oui, elle devra également être transmise par courrier électronique à : [elections@univ-reunion.fr](mailto:elections@univ-reunion.fr) au plus tard le jeudi 2 octobre 2025 à 16h00 (heure de La Réunion).

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

Signature du délégué de liste :