****

**UNIVERSITE PARIS-EST CRETEIL VAL DE MARNE**

**ELECTION DES REPRESENTANTS DU COLLEGE P DES PRATICIENS HOSPITALIERS**

**AU CONSEIL DE L’UFR**

**Scrutin du 15 au 16 février 2023**

|  |
| --- |
| **LISTE DE CANDIDATURES – COLLEGE P DES PRATICIENS HOSPITALIERS**  **Nombre de sièges à pourvoir : 3** |

A envoyer par mail à [elections.sante@u-pec.fr](mailto:elections.sante@u-pec.fr)

**au plus tard le vendredi 3 février 2023 à 16 heures 00**

**Nom de la liste :** …………………………………………………………………………………………………………………………

**Soutenue par :** (les candidats qui déposent les listes peuvent préciser leur appartenance ou le soutien dont ils bénéficient)…………………………………………………………………………………………………………………………………

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………**..

Délégué de la liste précitée (nécessairement candidat) :..………………………………………………………....................

Adresse du délégué de liste : …………………………………………………………… …………………………………………

Adresse courriel du délégué de liste :…………………………………………… Tél. du délégué de liste :

**Cette liste comprend un total de …… candidats.**

**Cette liste est accompagnée des déclarations de candidature de chacun des candidats**……

(cocher la case après avoir vérifié que cette condition est remplie)

**Cette liste est constituée alternativement d'un candidat de chaque sexe**…………………..…………

(cocher la case après avoir vérifié que cette condition est remplie, sauf formalité impossible **démontrée**)

**Cette liste comprend un délégué de liste, également candidat**………………..………………….......................

(cocher la case après avoir vérifié que cette condition est remplie. Le délégué de liste aura vocation à la représenter au Comité électoral consultatif en cas de réunion de ce dernier.)

**Cette liste est présentée dans l’ordre suivant :**

**(Attention:** Les listes peuvent être incomplètes. Les candidats sont rangés par ordre préférentiel. **Chaque liste de candidat est composée alternativement d’un candidat de chaque sexe.** La liste comprend un nombre de candidats **au maximum égal au nombre de sièges à pourvoir.)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Rang de classement des candidat-e-s | **NOM** | **PRENOM** | **SEXE** | **SINGATURE** |
| **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |

**Fait à …………………………………………**. L**e………………………………………………**.

**Nom :** (la liste peut être déposée par le délégué de liste)

**Signature :**