**DECLARATION DE CANDIDATURE INDIVIDUELLE**

A envoyer par mail à elections.sante@u-pec.fr

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

Je soussigné-e

Nom d’usage :

Nom patronymique :

Prénoms :

Grade :

Service :

Hôpital :

Date de naissance :

Courriel :

Téléphone :

Adresse :

**Déclare faire acte de candidature pour l’élection des représentants au sein du collège P des praticiens hospitaliers au Conseil de l’UFR,**

**sur la liste** …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Fait à  **Le** ……………………………………………

 **Signature**

NB : Joindre la copie de la carte professionnelle UPEC ou la pièce d’identité