

## Formulaire de candidatures

### LISTE DE CANDIDATS

CA

CFVU

CR

Collège :

Secteur : \_\_\_\_\_ Nombre de sièges de titulaires à pourvoir : \_\_\_\_\_

S'il y a lieu, NOM DE LA LISTE (\*) : \_\_\_\_\_

S'il y a lieu, APPARTENANCE OU SOUTIEN DONT ELLE BENEFICIE (\*) :

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\* : ces informations seront mentionnées sur le bulletin de vote.

Les listes sont invitées :

- à les saisir sur la base du modèle disponible à l'adresse :

<https://nouveau.univ-brest.fr/fr/page/elections-conseils-centraux-epe-2025>

- à les envoyer à l'adresse : **elections.conseils2025@univ-brest.fr**

LISTE DES CANDIDATS (*rangés par ordre préférentiel et alternativement de chaque sexe*) :

1 \_\_\_\_\_

2 \_\_\_\_\_

3 \_\_\_\_\_

4 \_\_\_\_\_

5 \_\_\_\_\_

6 \_\_\_\_\_

7 \_\_\_\_\_

8 \_\_\_\_\_

DELEGUE DE LISTE :

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse électronique : \_\_\_\_\_

Numéro de téléphone : \_\_\_\_\_

ASSESEUR :

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse électronique : \_\_\_\_\_

Numéro de téléphone : \_\_\_\_\_

ASSESEUR SUPPLEANT :

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse électronique : \_\_\_\_\_

Numéro de téléphone : \_\_\_\_\_

Rappel : la **date limite** pour le dépôt, ou l'envoi avec accusé de réception, auprès du Président de l'Université de Brest – service juridique – rez-de-chaussée – bureau C003 – 3 rue Matthieu GALLOU – CS 93837 – 29238 Brest cedex 3, des **listes de candidats** (documents originaux) et des **déclarations de candidatures** (documents originaux) est fixée au **Lundi 17 mars 2025 à 16h00, au plus tard.**

-----

ACCUSE de RECEPTION		Pour le Président de l'université
Date	Heure	Signataire :

## DECLARATION DE CANDIDATURE

(une par personne inscrite sur la liste de candidats)

Je soussigné(e)

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Né(e) le : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Titulaire du diplôme

(le plus élevé) (*si pertinent*) : \_\_\_\_\_

Spécialité : \_\_\_\_\_ Année d'obtention : \_\_\_\_\_

Section :

CNU :	Code discipline 2 <sup>nd</sup> degré :
CNRS :	IRD :
INSERM :	IFREMER :

Affecté(e) à :

Composante :

\_\_\_\_\_

Laboratoire, équipe de recherche, service :

\_\_\_\_\_

Adresse :

\_\_\_\_\_

Adresse électronique : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

déclare faire acte de candidature :

pour l'élection au conseil (préciser CA, CFVU, CR) : \_\_\_\_\_

dans le collège : \_\_\_\_\_

dans le secteur : \_\_\_\_\_

avec l'appartenance ou le soutien suivant : \_\_\_\_\_

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_ 2025

Signature :

ACCUSE de RECEPTION		Pour le Président de l'université
Date	Heure	Signataire :

## Rappel des pièces de candidature :

### Pièces obligatoires :

- original de la liste de candidats
- original de la déclaration individuelle de candidature de chaque candidat
- photocopie d'une pièce d'identité de chaque candidat

### Pièces facultatives :

- profession de foi (*1 recto au format A4, en noir et blanc ou en couleur, et le fichier au format .pdf correspondant*)
- statuts des organisations dont le(s) candidat(s) mentionne(nt) l'appartenance ou le soutien