

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 _____

CANDIDAT désigné délégué de liste* :

Nom : _____

Prénom : _____

Adresse électronique : _____

Numéro de téléphone : _____

** Le délégué de liste doit être candidat sur la liste*

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) : _____

Spécialité : _____ Année d'obtention : _____

Section :

CNU :	Code discipline 2 nd degré :
CNRS :	IRD :
INSERM :	IFREMER :

Affecté(e) à :

Composante :

Laboratoire, équipe de recherche : _____

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

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