

## ANNEXE 2

### Élection partielle du collège des étudiants au sein du Conseil du Département Universitaire de Sciences Infirmières de l'UFR Simone Veil-Santé

SCRUTIN DU 13 DECEMBRE 2022

#### DÉCLARATION DE CANDIDATURE INDIVIDUELLE

*Merci de remplir 1 imprimé par candidature*

Madame  Monsieur

Nom de naissance ..... Prénom .....

Nom d'usage : .....

Adresse : .....

Téléphone domicile : .....

Téléphone portable : .....

E-mail : .....

composante (à préciser) : .....

inscrit(e) sur les listes électorales, déclare faire acte de candidature pour l'élection du collège des  
étudiants au sein du conseil de gestion du Département de Sciences Infirmières de l'UFR Simone  
Veil-Santé

Fait à ....., le .....

Signature :

**FOURNIR UNE PHOTOCOPIE DE LA CARTE D'ÉTUDIANT  
OU DU CERTIFICAT SCOLARITÉ**