

DÉCLARATION DE CANDIDATURE INDIVIDUELLE¹

Ce formulaire devra être accompagné de la photocopie d'une pièce d'identité (carte nationale d'identité, passeport ou permis de conduire) ou de la carte professionnelle, la pièce produite devant être en cours de validité.

Madame Monsieur

Nom de famille :

Nom d'usage :

Prénom :

Etablissement :

Affectation (service / composante) :

Secteur :

Corps :

Téléphone (portable) :

Adresse électronique :

Informations relatives à la liste de rattachement du candidat

Intitulé de la liste déposée :

Conseil de gestion de l'UFR de médecine

IMPORTANT : Cocher la case correspondante

Collège B

Fait à Paris, le

Signature

Le dossier de candidature complet (déclarations de candidatures individuelles, déclaration de liste, pièces justificatives et éventuelle profession de foi), dûment renseigné et signé en version originale, doit être déposé, contre récépissé, auprès de madame Do (thi-thanh-tam.do@u-paris.fr), assistante de direction, au 15 rue de l'école de Médecine (Site des cordeliers) - 4^{ème} étage Direction - Aile A - Bureau 400, ou parvenir, par lettre recommandée avec accusé de réception, à l'UFR de médecine - 15 rue de l'école de médecine - 75006 Paris, **avant le 2 décembre 2022 à 16h00**, heure de Paris, terme de rigueur.

¹ Un imprimé par candidat doit être rempli et signé