

MINISTERE DE L'ENSEIGNEMENT SUPERIEUR ET DE LA RECHERCHE

ELECTIONS AU CONSEIL NATIONAL DES UNIVERSITES POUR  
LES DISCIPLINES MEDICALES, ODONTOLOGIQUES ET PHARMACEUTIQUES

DEMANDE D'INSCRIPTION SUR LES LISTES ELECTORALES

Je soussigné (e) :

Civilité :        madame :             monsieur :

Nom de famille : ..... Prénom : .....

Nom d'usage : .....

Laboratoire : .....

Adresse professionnelle : .....  
.....

Directeur de recherches titulaire <sup>(1)</sup>      Chargé de recherches titulaire <sup>(1)</sup>

Souhaite être inscrit sur les listes électorales du Conseil national des universités pour les disciplines  
médicales, odontologiques et pharmaceutiques, en section  sous-section

Intitulé de la sous-section (pour les disciplines médicales et odontologiques exclusivement) :  
.....

Intitulé de la section (pour les disciplines pharmaceutiques exclusivement) :  
.....

Fait à : .....le : |||

Signature :

**Attestation du président ou du directeur d'établissement**

Le président ou le directeur d'établissement <sup>(2)</sup> .....

atteste que M.....

a effectivement exercé dans cet établissement des activités d'enseignement pendant la période du  
1<sup>er</sup> septembre 2011 au 31 mars 2012 à raison de..... heures d'enseignement.

Fait à : .....le : |||

Signature et cachet  
du chef d'établissement

*Cette demande d'inscription sur les listes électorales doit être envoyée à l'adresse suivante : ministère de  
l'enseignement supérieur et de la recherche, direction générale des ressources humaines, cellule informatique  
« élections au CNU pour les disciplines médicales, odontologiques et pharmaceutiques » 72 rue Régnault 75243  
Paris Cedex 13.*

<sup>(1)</sup> Rayer la mention inutile

<sup>(2)</sup> Indiquer l'établissement concerné (université...)