**Elections des représentants des doctorants**

 **au conseil de l’Institut de Formation Doctorale**

**Scrutin du lundi 18 janvier 2016**

**UNIVERSITE PIERRE ET MARIE CURIE**

**ACTE DE CANDIDATURE INDIVIDUEL**

|  |
| --- |
| **Joindre la copie de la carte d’étudiant du candidat ou à défaut, de la copie du certificat de scolarité à l’acte de candidature individuel lors du dépôt des listes** |

**Je soussigné(e)** :

Nom : ...............................................................Prénom :...................................................................................................

Diplôme :   ……….................................................................................Tél :.......................................................................

**déclare être candidat(e)** aux élections des représentants des doctorants au conseil de l’Institut de Formation Doctorale sur la liste suivante  :………………………………………………………………………………………………

Fait à ............................... le .................................... **Signature :**

✂------------------------✂------------------------✂------------------------✂-------------------------✂-------------------------✂

**Elections des représentants des doctorants**

 **au conseil de l’Institut de Formation Doctorale**

**Scrutin du lundi 18 janvier 2016**

**UNIVERSITE PIERRE ET MARIE CURIE**

**ACTE DE PROCURATION**

|  |
| --- |
| **Pour voter par procuration**: * Le mandataire (celui qui reçoit la procuration) doit être inscrit **sur la même liste électorale** que le mandant (celui qui donne procuration) et, ne peut être porteur de plus de **deux procurations**;
* Il remet au bureau de vote l’**original** de l’acte de procuration et **la copie de la carte d’étudiant** du mandant.
 |

**Je soussigné(e)** Nom : ................................................................Prénom : .......................................................................

Diplôme : ……….................................................................................Tél :........................................................................

**donne procuration à M/Mme**

NOM : .…………………………………………………………………...Prénom : ……………..……………………....................

Diplôme : ……….................................................................................Tél :........................................................................

**inscrit(e) sur la** **même liste électorale,** pour voter en mes nom et place, aux élections des représentants des doctorants au conseil de l’Institut de Formation Doctorale.

Fait à ............................... le .................................... **Signature :**