

## Formulaire A

**ELECTIONS AU CONSEIL DE L'UFR IMPGT**  
**Scrutin du 25 mars 2020**

**DEMANDE D'INSCRIPTION SUR LES LISTES ELECTORALES**  
**ELECTEURS DONT L'INSCRIPTION EST SUBORDONNEE A UNE DEMANDE**

**A RETOURNER AUX SERVICES ADMINISTRATIFS DE L'UFR :**  
***julia.aubert@univ-amu.fr***

**AVANT LE jeudi 19 mars 16h00**

Je soussigné (e) :

Nom : .....  
Nom Patronymique : .....  
Prénoms : .....  
Mail : .....  
Tel : .....  
Discipline enseignée : .....  
ou  
Enseignements suivis : .....

En qualité de :

- |   |   |   |
|---|---|---|
| { | <input type="checkbox"/> Enseignant-chercheur et enseignant titulaire non affecté à l'UFR | <input type="checkbox"/> Praticien hospitalier concourant à la formation pratique des étudiants |
|   | <input type="checkbox"/> Enseignant non titulaire en CDD                                  | <input type="checkbox"/> Personnel de recherche en CDD  |

Section CNU ou CNRS ou code discipline : .....

***Sous réserve d'effectuer un nombre d'heures d'enseignement au moins égal au tiers des obligations d'enseignement de référence au sein de l'UFR.***

Ou

En qualité de :

- |   |   |
|---|---|
| { | <input type="checkbox"/> Auditeur libre |
|   | Enseignements suivi : .....             |

***Sous réserve d'être inscrit en qualité d'auditeur et de suivre les mêmes formations que les étudiants***

**Demande à être inscrit(e) sur les listes électorales de l'UFR.**

Fait à:

Le  
Signature :