



Conseil de composante

ÉLECTION DES MEMBRES DU CONSEIL DE

..... composante IUT chalon/bâgne

Scrutin du 27 novembre 2018 (personnels enseignants-chercheurs, enseignants et chercheurs, personnels administratifs, techniques, ouvriers et de service)

Scrutin des 27 et 28 novembre 2018 (usagers)

LISTE DE CANDIDATS

Nom du collège B

Nombre de sièges à pourvoir : 1

Intitulé de la liste Pour le développement de l'IUT

Nom - prénom des candidat(e)s:

*Sous peine d'irrecevabilité de la liste, le classement doit respecter la règle de parité H/F par alternance

- | | |
|---|---|
| 1. <input type="checkbox"/> Madame <input checked="" type="checkbox"/> Monsieur Guicet christophe | 13. <input type="checkbox"/> Madame <input type="checkbox"/> Monsieur |
| 2. <input type="checkbox"/> Madame <input type="checkbox"/> Monsieur | 14. <input type="checkbox"/> Madame <input type="checkbox"/> Monsieur |
| 3. <input type="checkbox"/> Madame <input type="checkbox"/> Monsieur | 15. <input type="checkbox"/> Madame <input type="checkbox"/> Monsieur |
| 4. <input type="checkbox"/> Madame <input type="checkbox"/> Monsieur | 16. <input type="checkbox"/> Madame <input type="checkbox"/> Monsieur |
| 5. <input type="checkbox"/> Madame <input type="checkbox"/> Monsieur | 17. <input type="checkbox"/> Madame <input type="checkbox"/> Monsieur |
| 6. <input type="checkbox"/> Madame <input type="checkbox"/> Monsieur | 18. <input type="checkbox"/> Madame <input type="checkbox"/> Monsieur |
| 7. <input type="checkbox"/> Madame <input type="checkbox"/> Monsieur | 19. <input type="checkbox"/> Madame <input type="checkbox"/> Monsieur |
| 8. <input type="checkbox"/> Madame <input type="checkbox"/> Monsieur | 20. <input type="checkbox"/> Madame <input type="checkbox"/> Monsieur |
| 9. <input type="checkbox"/> Madame <input type="checkbox"/> Monsieur | 21. <input type="checkbox"/> Madame <input type="checkbox"/> Monsieur |
| 10. <input type="checkbox"/> Madame <input type="checkbox"/> Monsieur | 22. <input type="checkbox"/> Madame <input type="checkbox"/> Monsieur |
| 11. <input type="checkbox"/> Madame <input type="checkbox"/> Monsieur | 23. <input type="checkbox"/> Madame <input type="checkbox"/> Monsieur |
| 12. <input type="checkbox"/> Madame <input type="checkbox"/> Monsieur | 24. <input type="checkbox"/> Madame <input type="checkbox"/> Monsieur |

Nom Prénom du représentant de la liste (obligatoirement candidat sur la liste) :

.....

Téléphone

Courriel

Adresse postale

Le cas échéant, appartenance syndicale ou soutien(s) dont bénéficie la liste des candidats (joindre un justificatif)

Fait à le Signature du représentant de la liste :

Seul un document original est accepté. La présentation de ce document par télécopie ou son envoi par voie électronique n'est pas admis.