

**ELECTIONS DES REPRESENTANTES ET REPRESENTANTS  
DES PERSONNELS  
AU CONSEIL DE L'UFR DE MÉDECINE - SCRUTIN DU 8 NOVEMBRE 2018**

**DEMANDE D'INSCRIPTION SUR LES  
LISTES ÉLECTORALES**

à envoyer à [elections.medecine@u-pec.fr](mailto:elections.medecine@u-pec.fr) jusqu'au 1<sup>er</sup> novembre 2018 inclus.

Nom : .....

Nom d'usage : .....

Prénom : .....

Hôpital : .....

Service : .....

Statut :

CCA  
(Chef de clinique assistant)

Collège P praticiens hospitaliers (\*)  
(Responsable de service qui accueille  
des étudiants de 2<sup>ème</sup> et 3<sup>ème</sup> cycle)

AHU  
(Assistant hospitalier et universitaire)

CCUM G  
(Chef de clinique universitaire en  
médecine générale)

PHU  
(Praticien hospitalier universitaire)

Autres, à préciser :

Courriel : .....

Téléphone : .....

Visa de l'UFR

Le :     /     /

Signature de l'intéressé(e)

\* Joindre obligatoirement la copie de l'arrêté de nomination en qualité de Chef de Service