|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Identification de la personne candidate** | | | | | | | | | | |
| Nom : |  | | | | | | Prénom : | |  | |
| Faculté, département ou service : | | | | |  | | | | | |
| Groupe : | |  | | | | | | | | |
| Courriel : | | |  | | | | | | | |
| Poste téléphonique au travail : | | | |  | | | | | | |
| **Détails du poste en élection désiré** | | | | | | | | | | |
| Poste : |  | | | | | | | | | |
| Motivation à occuper cette fonction : | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| **Appui à la personne candidate**  **(Ces personnes doivent nécessairement être membres en règle du SEESUS)** | | | | | | | | | | |
| Je soussigné(e) **propose** la candidature présentée : | | | | | | | | | | |
| Nom et prénom : | | |  | | | | | Signature : | |  |
| Je soussigné(e) **appuie** la candidature présentée : | | | | | | | | | | |
| Nom et prénom : | | |  | | | | | Signature : | |  |
| **Signature** | | | | | | | | | | |
| Signature de la personne candidate : | | | | | |  | | | | |
| Date : |  | | | | | | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Confirmation de réception**  **(Section réservée à la personne présidente d’élection)** | | |
| Signature de la personne présidente d’élection : | |  |
| Date : |  | |

Version : 2024-05-15