

ANNEXE 1

Élections partielles aux conseils des départements de la Faculté des Humanités DEMANDE D'INSCRIPTION SUR LA LISTE ÉLECTORALE

Scrutin des 10 et 11 décembre 2024

Peuvent être inscrits, à condition d'en effectuer la demande, sous réserve de ne pas avoir exercé leur droit de vote en vue du dernier renouvellement total ou partiel du conseil d'un autre département de la Faculté des Humanités, avant le **lundi 2 décembre 2024, 12h00** :

- les personnes régulièrement inscrites à l'Université de Lille en vue de la préparation, à titre complémentaire, d'un diplôme à la Faculté des Humanités, et ayant la qualité d'étudiant ou bénéficiant de la formation continue ;
- les auditeurs régulièrement inscrits à l'Université de Lille en vue de suivre, à titre complémentaire, les formations de la Faculté des Humanités.
- Sous réserve que ces personnels soient en fonction à la Faculté des Humanités à la date du scrutin et qu'ils y effectuent des activités d'enseignement au moins égales au tiers des obligations d'enseignement de référence, apprécié sur l'année universitaire telle que définie par l'établissement :
 - les personnels enseignants-chercheurs et enseignants titulaires extérieurs à l'établissement
 - les personnels enseignants non titulaires, contractuels à durée déterminée ou vacataire (ATER, associés, invités, chargés d'enseignement vacataires, agents temporaires vacataires, ...),
 - les personnels enseignants-chercheurs stagiaires

Madame Monsieur

Nom de naissance :

Nom d'usage :

Prénom :

Demande à être inscrit-e sur la liste électorale pour l'élection :

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Département Arts | <input type="checkbox"/> Collège A |
| <input type="checkbox"/> Département Langues et cultures antiques | <input type="checkbox"/> Collège B |
| <input type="checkbox"/> Département Lettres modernes | <input type="checkbox"/> Collège BIATSS |
| <input type="checkbox"/> Département Philosophie | <input type="checkbox"/> Collège des usagers |
| <input type="checkbox"/> Département Sciences du Langage | |
| <input type="checkbox"/> Département Histoire | |
| <input type="checkbox"/> Département Histoire de l'art et archéologie | |

Je soussigné(e), Prénom-NOM.....
certifie l'exactitude des renseignements fournis.

À, le

Signature

Vos coordonnées durant la période électorale :

Téléphone

Courriel