



ANNEXE 2 a

DEMANDE D'INSCRIPTION SUR LES LISTES ELECTORALES DES PERSONNELS D'UNIVERSITE CÔTE D'AZUR ET DE SES ETABLISSEMENTS-COMPOSANTES

| | Je soussigné.e : M. Mme NOM : |
|---|--|
| | NOM D'USAGE ou NOM MARITAL : |
| | PRENOM: |
| | Date de naissance : CORPS ou FONCTION : |
| | TELEPHONE: COURRIEL PROFESSIONNEL: |
| | Composante principale d'affectation/EUR OU établissement-composante d'Université Côte d'Azur : |
| | DISCIPLINE: |
| | Laboratoire ou Département disciplinaire d'accueil : |
| | |
| | TITULAIRE, ENSEIGNANT-CHERCHEUR OU ENSEIGNANT, EXTERIEUR à Université Côte d'Azur effectuant 1/3 des obligations d'enseignement de référence (ex : 64 HETD pour les enseignants-chercheurs ou 128 HETD pour les enseignants du second degré,) sur l'année universitaire 2023-2024 exerçant des enseignements au 06/12/2023 à UniCA ou au sein d'un établissement-composante d'UniCA. |
| | ENSEIGNANT-CHERCHEUR STAGIAIRE d'Université Côte d'Azur ou d'un établissement-composante d'UniCA effectuant 1/3 des obligations d'enseignement de référence (64 HETD) |
| | CONTRACTUEL CDD ENSEIGNANT-CHERCHEUR OU ENSEIGNANT recruté par Université Côte d'Azur ou par un établissement-composante d'UniCA en fonctions au 06/12/2023 (ATER, associés, invités, doctorants contractuels, vacataires) et effectuant 1/3 des obligations d'enseignement de référence à Université Côte d'Azur ou au sein d'un de ses établissement-composante sur l'année universitaire 2023-2024. |
| | CONTRACTUEL CHERCHEUR EN CDD effectuant 1/3 des obligations d'enseignement de référence à Université Côte d'Azur ou dans l'un de ses établissement-composante sur l'année universitaire 2023-2024 ou effectuant une activité de recherche à temps plein. |
| • | Demande mon inscription sur la(les) liste(s) suivante(s): |
| | CA: Collège A (Professeur.e.s et assimilé.e.s) Collège B (Autres enseignant.e.s) |
| , | ET |
| | CAC: Collège A (Professeur.e.s et personnels assimilés) |
| | Collège B (Maitr.esse.s de conférences et personnels assimilés) |
| | Collège C (Autres enseignant.e.s) |
| | Fait à Le : Signature : |
| | Demande à renvoyer impérativement dûment complétée et signée : Par mail (scannée après signature) à : elections-2023@univ-cotedazur.fr |
| | La date limite de réception des demandes d'inscription est fixée au jeudi 30 novembre 2023 à 17 h délai de |
| | rigueur |
| | NB: les personnels des établissements associés doivent utiliser les annexes 2 c et 2 d |