**Faculté des Sciences**

**Renouvellement :**

**des instances scientifique de la faculté (CSD et CSF)**

**PROCURATION de VOTE**

Je soussigné(e),

Nom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Grade : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Département :   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Donne procuration à :**

Nom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Grade : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Département :   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Afin de voter en mon nom lors de l'élection des instances scientifiques de la faculté des sciences qui se tiendra le : jeudi 08/05/2025.

J'autorise mon mandataire à voter selon ses choix pour l'élection en respectant les règles et les procédures en vigueur.

**Signature du Mandant :** **Signature du Mandataire :**

Date : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_