

**Elections des amicales d'étudiants des institutions de l'Université Saint-Joseph  
Samedi 5 octobre 2019**

**Campus/Centre : .....**

**Institution : .....**

**Fiche de dépôt de candidature de la liste numéro .....**

**Candidat numéro .....**

Matricule

Nom

Prénom

Prénom du père

N° Téléphone

Adresse électronique

@net.usj.edu.lb

Date de naissance

Cycle d'études       Licence    Master    Doctorat

Documents requis par les statuts

Vérification de l'éligibilité

**Documents requis par les statuts**

- Copie de la carte d'identité
- Copie de la carte d'étudiant
- Attestation d'inscription à temps plein

**Vérification de l'éligibilité**

- J'aurai 18 ans révolus avant le 1 septembre 2019
- Je suis inscrit à temps plein (attestation jointe)
- Je ne suis pas candidat à un troisième mandat successif
- Mon nom figure sur la liste des électeurs
- Je connais les critères d'éligibilité aux postes de Président et de Vice-président

**Je m'engage sur l'honneur à respecter scrupuleusement les règlements de l'Université et les traditions de cette institution ainsi que les règles de respect, d'honneur et d'éthique qui sont la garantie d'élections objectives et démocratiques.**

**Je comprends que l'accusé de réception confirme uniquement le dépôt de ma candidature et ne constitue pas une confirmation de mon éligibilité.**

**Candidat**

Date, Signature

**Bureau électoral**

Date, Visa