

République Algérienne Démocratique et Populaire

Ministère de l'Enseignement Supérieur  
Et de la Recherche Scientifique  
Université Mouloud Mammeri de Tizi-Ouzou  
Faculté de Médecine



**FICHE DE CANDIDATURE AUX ELECTIONS  
DU CONSEIL SCIENTIFIQUE DE L'UNIVERSITE**

Je soussigné(e) : .....

Nom et prénom : .....

Grade : .....

Déclare faire acte de candidature à l'élection du conseil Scientifique de  
l'université Mouloud MAMMERI de Tizi- Ouzou.

Tizi- Ouzou le .....

Signature de l'intéressé(e)

République Algérienne Démocratique et Populaire

Ministère de l'Enseignement Supérieur  
Et de la Recherche Scientifique  
Université Mouloud Mammeri de Tizi-Ouzou  
Faculté de Médecine



**FICHE DE CANDIDATURE AUX ELECTIONS  
DU CONSEIL SCIENTIFIQUE DE LA FACULTE**

Je soussigné(e) : .....

Nom et prénom : .....

Grade : .....

Déclare faire acte de candidature à l'élection du conseil Scientifique de la Faculté de médecine de l'université Mouloud MAMMERI de Tizi-Ouzou.

Tizi- Ouzou le .....

Signature de l'intéressé(e)

République Algérienne Démocratique et Populaire

Ministère de l'Enseignement Supérieur  
Et de la Recherche Scientifique  
Université Mouloud Mammeri de Tizi-Ouzou  
Faculté de Médecine



**FICHE DE CANDIDATURE AUX ELECTIONS  
DU COMITE SCIENTIFIQUE DE  
DEPARTEMENT DE MEDECINE**

Je soussigné(e) : .....

Nom et prénom : .....

Grade : .....

Déclare faire acte de candidature à l'élection du comité  
Scientifique de médecine de la Faculté de médecine de l'université  
Mouloud MAMMERRI de Tizi- Ouzou.

Tizi- Ouzou le .....

Signature de l'intéressé(e)

République Algérienne Démocratique et Populaire

Ministère de l'Enseignement Supérieur  
Et de la Recherche Scientifique  
Université Mouloud Mammeri de Tizi-Ouzou  
Faculté de Médecine



**FICHE DE CANDIDATURE AUX ELECTIONS  
DU COMITE SCIENTIFIQUE DE  
DEPARTEMENT DE MEDECINE DENTAIRE**

Je soussigné(e) : .....

Nom et prénom : .....

Grade : .....

Déclare faire acte de candidature à l'élection du comité  
Scientifique de département de médecine dentaire de la Faculté de  
médecine de l'université Mouloud MAMMERRI de Tizi- Ouzou.

Tizi- Ouzou le .....

Signature de l'intéressé(e)

République Algérienne Démocratique et Populaire

Ministère de l'Enseignement Supérieur  
Et de la Recherche Scientifique  
Université Mouloud Mammeri de Tizi-Ouzou  
Faculté de Médecine



**FICHE DE CANDIDATURE AUX ELECTIONS  
DU COMITE SCIENTIFIQUE DE  
DEPARTEMENT DE PHARMACIE**

Je soussigné(e) : .....

Nom et prénom : .....

Grade : .....

Déclare faire acte de candidater à l'élection du comité Scientifique de  
département de de département de pharmacie de la Faculté de  
médecine de l'université Mouloud MAMMERI de Tizi- Ouzou.

Tizi- Ouzou le .....

Signature de l'intéressé(e)