



**ÉLECTIONS DES REPRÉSENTANT·E·S DES DOCTORANT·E·S
AU SEIN DES CONSEILS DES ÉCOLES DOCTORALES
DU COLLÈGE DOCTORAL PAYS DE LA LOIRE**

FORMULAIRE DE DÉCLARATION INDIVIDUELLE DE CANDIDATURE

ÉCOLE DOCTORALE :

Je soussigné(e)

Civilité :

Nom :

Prénom(s) :

Établissement d'inscription en doctorat :

déclare être candidat·e sur la liste (indiquer la même dénomination que celle du
formulaire de dépôt de la liste) :

Fait à, le

Signature :

*NB : Ce formulaire doit impérativement être accompagné d'une photocopie de carte d'étudiant
ou à défaut, d'un certificat de scolarité pour l'année universitaire 2024-2025.*