

الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية  
REPUBLIQUE ALGERIENNE DEMOCRATIQUE ET POPULAIRE

MINISTERE DE L'ENSEIGNEMENT SUPERIEUR ET  
DE LA RECHERCHE SCIENTIFIQUE  
UNIVERSITE ABDERRAHAMNE MIRA DE BEJAIA  
FACULTE DE MEDECINE



وزارة التعليم العالي و البحث العلمي

جامعة عبد الرحمان ميرة- بجاية  
كلية الطب

**Declaration de Candidature**

Nom et Prénom :.....

Date et Lieu de naissance:.....

Grade :.....

Structure de rattachement :.....

Je soussigne (e) me déclare candidat (e) aux élections de 02  
représentants des Maitres Assistants hospitalo-universitaires au Conseil  
Scientifique de la Faculté de Médecine.

Bejaia le

Signature