

CERTIFICAT

Elections du Parlement Européen, de la Chambre et des Parlements de Région et de Communauté du 26 mai 2019

Le/La soussigné(e), (*prénom nom FSA*)

employé(e) de l'administration facultaire des étudiants (FSA) de la faculté.....

..... (*nom faculté*)

certifie que (*prénom nom étudiant(e)*)

né(e) à (*lieu de naissance étudiant(e)*)

le / / (*date de naissance étudiant(e)*), avec numéro d'étudiant

est enregistré(e) à Universiteit Gent pour l'année académique 2018-2019 (24/09/2018 – 21/09/2019)

et qu'il/elle se trouve dans l'impossibilité de se présenter au bureau de vote, pour des raisons d'études (code électoral, art. 147 bis, §1, 6°):

(*cocher ce qui convient*)

clinique ou évaluation continue

examens (ven 24/05/2019 – sam 06/07/2019)

Fait à Gand, le / /

Signature employé(e) FSA	Timbre
--------------------------	--------

Non valide sans signature originale employé(e) d'administration facultaire des étudiants (FSA) et timbre (www.ugent.be/fsa)