

**DÉCLARATION DE CANDIDATURE
CONSEIL DE DEPARTEMENT DES SCIENCES PHARMACEUTIQUES**

Je soussigné(e), NOM *Cussac* Prénom *Daniel*
déclare être candidat(e) à l'élection qui se tiendra le jeudi 7 mai 2026 en vue de la
désignation du Directeur/Directrice au Conseil de département des sciences
pharmaceutiques.

Renseignements administratifs

Nom Prénom *Cussac Daniel*

Date de naissance : *25 / 11 / 1970*

N° de téléphone :

 : *06-79 53 02 76* ou  : _____

courriel : *daniel.cussac @ inserm . Fr*

Fait à *Toulouse* , le *20 / 04 / 2026*

(signature)

