

EN LICENCE

 EN MASTER

Renseignements sur l'année en cours	
Nom : _____ Prénom : _____ Date de naissance : _____ Adresse : _____ Code Postal : _____ Ville : _____ Téléphone : _____ Courriel : _____  Étudiant Sorbonne Université, n° Étudiant (7 ou 8 chiffres) : _____ Étudiant inscrit dans une autre université : _____ <i>Diplôme préparé :</i> _____ <i>Établissement :</i> _____	
Votre demande <i>(Écrire l'intitulé précis de chaque Unité d'Enseignement)</i>	PARTIE RESERVÉE À Sorbonne Université
Intitulé de l'UE1 : _____  Code UE : _____ UFR : _____ ECTS : _____	<input type="checkbox"/> Favorable <input type="checkbox"/> Défavorable
Intitulé de l'UE2 : _____  Code UE : _____ UFR : _____ ECTS : _____	<input type="checkbox"/> Favorable <input type="checkbox"/> Défavorable
Intitulé de l'UE3 : _____  Code UE : _____ UFR : _____ ECTS : _____	<input type="checkbox"/> Favorable <input type="checkbox"/> Défavorable
Intitulé de l'UE4 : _____  Code UE : _____ UFR : _____ ECTS : _____	<input type="checkbox"/> Favorable <input type="checkbox"/> Défavorable
Motif de la demande (date et signature) : _____	<b>Avis circonstancié du Directeur de département de formation</b> (signature et cachet)  <input type="checkbox"/> Favorable <input type="checkbox"/> Défavorable
<b>Décision de la Direction de la Formation, de l'Insertion Professionnelle et de la Vie Etudiante (DFIPVE)</b>	
Favorable                      Défavorable	Pour le doyen et par délégation Signature et Cachet : _____