

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 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 + signature) :	Avis circonstancié du Directeur de département de formation (+ signature et cachet) : <input type="checkbox"/> Favorable <input type="checkbox"/> Défavorable
Décision de la Direction de la Formation, de l'Insertion Professionnelle et de la Vie Etudiante (DFIPVE)	
Favorable Défavorable	Pour la doyenne par délégation Signature et Cachet :

Document accompagné des pièces justificatives à remettre au secrétariat pédagogique de votre discipline.