

**EN LICENCE**
 **EN MASTER**

<b>Renseignements sur l'année en cours</b>	
Nom :	Prénom :
Date de naissance :	
Adresse :	
Code Postal :	Ville :
Téléphone :	Courriel :
Étudiant inscrit dans une autre université : <i>Diplôme préparé :</i> <i>Établissement :</i>	
<b>Votre demande</b> <i>(Écrire l'intitulé précis de chaque Unité d'Enseignement)</i>	<b>PARTIE RESERVÉE À Sorbonne Université</b>
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 :	