

EN LICENCE
 EN MASTER

Renseignements sur l'année en cours	
Nom :	Prénom :
Date de naissance :	
Adresse :	
Code Postal :	Ville :
Téléphone :	Courriel :
Stagiaire inscrit en Formation continue : <i>Référence dossier FC :</i>	Signature et Cachet :
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) :	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 le doyen et par délégation Signature et Cachet :	