

Je soussigné-e :

NOM	
Prénom	
N° étudiant-e	
Diplôme	

Demande une inscription en UE isolée

Votre demande	Avis du département de formation
Code UE : _____ ECTS : _____ Intitulé de l'UE : _____	<input type="checkbox"/> Favorable <input type="checkbox"/> Défavorable
Code UE : _____ ECTS : _____ Intitulé de l'UE : _____	<input type="checkbox"/> Favorable <input type="checkbox"/> Défavorable
Code UE : _____ ECTS : _____ Intitulé de l'UE : _____	<input type="checkbox"/> Favorable <input type="checkbox"/> Défavorable
Code UE : _____ ECTS : _____ Intitulé de l'UE : _____	<input type="checkbox"/> Favorable <input type="checkbox"/> Défavorable
Motif de la demande : _____ (date et signature)	Avis du Directeur de département de formation <input type="checkbox"/> Favorable <input type="checkbox"/> Défavorable (signature et cachet)
Décision de la Direction de la Formation, Insertion Professionnelle et Vie Etudiante <input type="checkbox"/> Favorable <input type="checkbox"/> Défavorable (signature et cachet)	