DEMANDE D'INSCRIPTION EN UE ISOLEE

(étudiant inscrit à SU)

Année universitaire

Je soussigné-e :

NOM	
Prénom	
Date de naissance	
N° étudiant-e (figurant sur la carte)	
Diplôme	

Demande une inscription en UE isolée

Votre demande	**Avis du département de formation**
Code UE : ECTS : Intitulé de l'UE :	☐ Favorable ☐ Défavorable
Code UE : ECTS : Intitulé de l'UE :	☐ Favorable ☐ Défavorable
Code UE : ECTS : Intitulé de l'UE :	☐ Favorable ☐ Défavorable
Code UE : ECTS : Intitulé de l'UE :	☐ Favorable ☐ Défavorable
Motif de la demande : (date et signature)	**Avis du Directeur de département de formation** ☐ Favorable ☐ Défavorable (signature et cachet)

Décision de la Direction de la Formation, Insertion Professionnelle et Vie Etudiante (uniquement pour les étudiants et étudiantes inscrites à la FL, FM ou ED)

☐ Favorable

☐ Défavorable

(signature et cachet)