

**Année universitaire :**

Je soussigné-e, demande une inscription en UE isolée à la faculté des Sciences et Ingénierie de Sorbonne Université

Nom : _____ Prénom : _____ Date de naissance : _____ Adresse : _____ Code Postal : _____ Ville : _____ Téléphone : _____ Courriel : _____  Diplôme dans lequel l'UE est suivie : <input type="checkbox"/> Licence <input type="checkbox"/> Master Intitulé du Diplôme : _____  Étudiante / Étudiant inscrit dans une autre université : _____ <i>Diplôme préparé :</i> _____ <i>Établissement :</i> _____	
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 : _____   <div style="text-align: right;">(date et signature)</div>	<b>Avis du Directeur de département de formation</b>  <input type="checkbox"/> Favorable  <input type="checkbox"/> Défavorable  <div style="text-align: right;">(signature et cachet)</div>
Décision de la Direction des Formations et de la Vie Etudiante	
<input type="checkbox"/> Favorable  <input type="checkbox"/> Défavorable  <div style="text-align: right;">(signature et cachet)</div>	

**Document accompagné des pièces justificatives à remettre au secrétariat pédagogique du département de formation de la discipline.**