

## DEMANDE DE DÉROGATION POUR UNE INSCRIPTION SUPPLÉMENTAIRE EN MASTER

Numéro de carte d'étudiant-e : 

--	--	--	--	--	--	--	--

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse électronique (etu.unistra.fr) : .....

Adresse postale personnelle : .....

.....

Sollicite une inscription supplémentaire en : MASTER 1<sup>re</sup> année  / MASTER 2<sup>e</sup> année

Parcours ou spécialité : .....

Nom de la directrice/du directeur de projet ou de mémoire : .....

Nombre d'inscriptions déjà effectuées précédemment dans cette étape : .....

### Votre cursus universitaire en France

<i>Année</i>	<i>Université</i>	<i>Diplôme préparé</i>	<i>Discipline</i>	<i>Diplômes ou semestres obtenus</i>

### Avis de la faculté

Favorable

Défavorable (motiver le refus)

Date :

Signature de la/du responsable :