

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^{re} année / MASTER 2^e 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 :