



AVIS D'ABSENCE A UN EXAMEN Avec production d'un CERTIFICAT MEDICAL

☛ *Formulaire et pièce justificative à transmettre au Secrétariat des étudiants,
dans les **3 jours** suivant l'absence*

Coordonnées de l'étudiant/e		(écrire lisiblement s.v.p.)					
N° d'immatriculation :	Téléphone :						
NOM :	Prénom :						
Formation en cours :							
<input type="checkbox"/> Bachelor 1 ^{re} série	<input type="checkbox"/> Bachelor 2 ^e série	<input type="checkbox"/> Passerelle BARI/Droit					
<input type="checkbox"/> Master	<input type="checkbox"/> CDT	<input type="checkbox"/> Mobilité					
ABSENCE (joindre impérativement l'original du CERTIFICAT MEDICAL justifiant votre absence)							
Date du début de l'incapacité :			Date de fin de l'incapacité :				
Tout examen présenté pendant ce laps de temps ne sera pas corrigé.							
A remplir par l'étudiant/e : Indiquez uniquement les examens couverts par le certificat médical		Interne : à remplir par la Faculté					
		Examens excusés		ECTS	Formulaire insc.	Tableau CM	F. tentative B1/CDT
		Oui	Non				
1.							
2.							
3.							
4.							
5.							
6.							
<p>Nota Bene : Les délais réglementaires pour la présentation des examens restent applicables.</p> <p><u>1^{re} série BA :</u> L'art. 22 ch.6 et 7 RE impose notamment la présentation de tous les examens de 1^{ère} série au bout de deux semestres d'études et l'obtention au moins du 3 de moyenne, en cas d'échec, pour pouvoir refaire l'année et que la 1^{re} série doit être réussie dans un délai maximum de quatre semestres après le début des études à la faculté, sous peine d'élimination définitive.</p> <p><u>2^e série BA et Master :</u> L'art. 17 alinéa 2 RE prévoit que les examens sont organisés pour chaque enseignement lors de la session qui suit immédiatement la fin de l'enseignement en cause ou lors de la session suivante.</p>							
Date :		Date :					
Signature étudiant/e :		Signature Vice-Doyen/ne :					
		(conformément à la délégation du 21.09.2022)					

Merci d'inscrire sur les lignes prévues à cet effet votre nom, prénom et votre adresse, pour réexpédition :

.....

.....

.....

.....

.....

Formulaire à transmettre au Secrétariat des étudiants de Droit

Faculté de droit
Secrétariat des étudiants
Bd du Pont-d'Arve 40
1211 Genève 4

Uni-Mail (3^{ème} étage) bureau 3093
Tél. 022 379 84 81
www.unige.ch/droit
secretariat-etudiants-droit@unige.ch