



**PLAN D'ETUDE ET INSCRIPTIONS AUX EXAMENS
POUR ETUDIANT-E-S EN
CERTIFICAT COMPLEMENTAIRE EN INFORMATIQUE**

NOM : Prénom(s) :
N° d'immatriculation :-.....-..... Semestre de débutA

Cours et examens du semestre d'automne

N° cours	Titre du cours	Enseignants	ECTS	Evaluation (écrit, oral, contrôle continu, certificat, etc.)

**Inscription à
l'examen en
janvier/février**

-
-
-
-
-
-
-

Cours et examens du semestre de printemps

N° cours	Titre du cours	Enseignants	ECTS	Evaluation (écrit, oral, contrôle continu, certificat, etc.)

**Inscription à
l'examen
en juin***

-
-
-
-
-
-
-

*Pour une inscription à la **session de rattrapage en août/septembre**, merci de nous contacter par email.

**Ce formulaire est à retourner dûment rempli à l'adresse
Secretariat-Etudiants-sciences@unige.ch
au début de la formation.**

Date :

Signature de l'étudiant-e :

Signature du Conseiller académique du département d'informatique :

.....