



COORDONNÉES DE L'ÉTUDIANT-E	
Nom (Mme/M.):	Prénom :
Adresse e-mail : @etu.unige.ch	N° d'immatriculation :
Adresse postale complète :	N° tél :

FORMATION EN COURS
Bachelor en .....
Master en .....
Étudiant-e en programme complémentaire de Master ou avec des co-requis, précisez la formation .....
<input type="checkbox"/> Auditeur-trice <input type="checkbox"/> Candidat-e libre (inscrit-e hors GSEM) <input type="checkbox"/> Mobilité <input type="checkbox"/> Hors cursus (inscrit-e en GSEM)

ABSENCE (joindre impérativement un certificat médical justifiant votre absence)						
Date de début de l'incapacité : .....			Date de fin de l'incapacité : .....			
Numéro de l'enseignement	Intitulé exact de l'enseignement	A compléter par le SAE				
		Examens excusés		ECTS	Certif. M	SAE
		oui	non			

**Attention :**

- Les délais réglementaires pour la présentation des examens restent applicables. L'absence justifiée aux examens est admise par le doyen ou la doyenne conformément aux règlements d'études en vigueur. Afin d'assurer le respect des exigences réglementaires, la Faculté peut décider de soumettre les certificats médicaux à l'examen d'un-e médecin conseil-le.
- Formulaire et pièce justificative à transmettre **dans les trois jours dès l'absence** au Service aux étudiant-es Uni Mail, bureau 3287A, 3<sup>ème</sup> étage.

Date : .....	Signature de l'étudiant-e: .....
--------------	----------------------------------

Date : .....	Signature de la Faculté: .....
--------------	--------------------------------