



AVIS D'ABSENCE À UN EXAMEN

COORDONNÉES DE L'ÉTUDIANT-E	
NOM (Mme/M.) :	PRÉNOM :
Adresse email: @etu.unige.ch	N° d'immatriculation :
Adresse postale complète :	N° tél :

FORMATION EN COURS
Baccalauréat universitaire en
Maîtrise universitaire en
Étudiant-e en programme complémentaire de Maitrise ou avec des co-requis, précisez la formation
<input type="checkbox"/> Auditeur <input type="checkbox"/> Candidat libre (inscrit hors GSEM) <input type="checkbox"/> Mobilité <input type="checkbox"/> Hors cursus (inscrit 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	Certi.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 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 médecin conseil.
- Formulaire et pièce justificative à transmettre **dans les trois jours dès l'absence** au Service aux étudiants : Uni Mail, bureau 3287A, 3^{ème} étage.

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

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

Merci d'inscrire sur les lignes vos nom et adresse, pour réexpédition :

.....
.....
.....
.....
.....

Service aux étudiants GSEM
Bureau 3287A (3^{ème} étage), Uni Mail
Tél. : +41 22 379 98103 / 8018 / 8019 / 8006 / 8109 / 9406
Service-etudiants-gsem@unige.ch

./..
40 bd du Pont-d'Arve
CH-1211 Genève 4
www.unige.ch/gsem