



## AVIS D'ABSENCE À UN EXAMEN (AVEC PRODUCTION D'UNE PIÈCE JUSTIFICATIVE)

Formulaire et pièce justificative originale à transmettre au Directeur du GSI dans le délai fixé par le Règlement d'études auquel est soumis-e l'étudiant-e.

Adresse postale du Directeur du GSI: Prof. Nicolas LEVRAT, Global Studies Institute, Sciences II, Quai Ernest-Ansermet n°30, 1211 Genève 4

COORDONNEES DE L'ETUDIANT-E			
Nom :	Prénom :		
Téléphone :	N°immatriculation :		
Adresse postale :	Adresse e-mail : <span style="float: right;">@etu.unige.ch</span>		
FORMATION EN COURS / STATUT			
<input type="checkbox"/> BARI 1 <sup>ère</sup> partie <input type="checkbox"/> BARI 2 <sup>ème</sup> partie <input type="checkbox"/> MA études africaines <input type="checkbox"/> MA études européennes <input type="checkbox"/> MA Russie Europe médiane <input type="checkbox"/> MA Moyen Orient <input type="checkbox"/> MA Global Health <input type="checkbox"/> Mobilité <input type="checkbox"/> Auditeur/Candidat libre <input type="checkbox"/> Examen hors cursus (étudiant-e du GSI)			
ABSENCE EN CAS DE MALADIE (joindre impérativement une pièce originale justifiant l'absence)			
<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Aucun examen ne peut être passé durant la période couverte par le certificat médical.</li> <li>➤ En cas de doute, l'Institut peut décider de soumettre le certificat médical à l'examen d'un médecin-expert.</li> </ul>			
Date de début de l'incapacité : ...../...../.....    Date de fin de l'incapacité : ...../...../.....			
A COMPLETER PAR L'ETUDIANT-E			DECISION DU GSI
Code	Intitulé exact de l'examen	Date de l'examen	Absence excusée oui / non

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

Date : .....    Signature de l'Institut: .....