



## DEMANDE D'INSCRIPTION A DES ENSEIGNEMENTS/EXAMENS

Destiné aux étudiants des Masters du GSI souhaitant s'inscrire à des enseignements/examens en options comptant dans leur cursus

COORDONNEES DE L'ETUDIANT-E	
Nom :	Prénom :
Téléphone :	N°immatriculation :
Adresse postale :	Adresse e-mail :  @etu.unige.ch

**REMARQUES PRÉLIMINAIRES :**

- Cette demande doit être retournée dans les délais officiels du GSI précisés dans le calendrier académique ([www.unige.ch/gsi](http://www.unige.ch/gsi))
- Les étudiants des Masters du GSI souhaitant s'inscrire à des enseignements figurant dans les blocs à option :
  - dispensés par le GSI (il en va de même pour les enseignements de la Faculté des Lettres figurant sur les plans d'études du GSI), SdS et/ou GSEM : ceux-ci doivent compléter ce formulaire et le transmettre au Secrétariat des Etudiants du GSI.
  - dispensés par d'autres Facultés/Centres/Instituts que le GSI, SdS et/ou GSEM : ceux-ci doivent compléter ce formulaire et le transmettre au Secrétariat des Etudiants du GSI et auprès de la Faculté/Centre/Institut concernée.
- Seules les demandes refusées ou les formulaires comportant des erreurs feront l'objet d'un message électronique par le Secrétariat des étudiants à l'adresse institutionnelle de l'étudiant.

**SITUATION D'ETUDES (cochez ce qui convient)**

Formation :       Master en études européennes  
 Master Russie-Europe médiane  
 Master en études africaines  
 Master Moyen-Orient  
 Master in Global Health

**DEMANDE D'INSCRIPTION AUX ENSEIGNEMENTS/EXAMENS DE LA SESSION :**  
 de janvier/février 20.....       de mai/juin 20.....       d'août/septembre 20.....

Code de l'enseignement	Intitulé exact de l'enseignement	Crédits ECTS	Nom de l'enseignant-e	ACCORDÉE (espace réservé au GSI)	REFUSÉE (espace réservé au GSI)

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

**ESPACE RÉSERVÉ À L'INSTITUT - Commentaires :**  
 .....  
 .....