



## INSCRIPTION / RELEVÉ DE NOTES D'EXAMEN POUR ENSEIGNEMENT(S) HORS FACULTE DES LETTRES

Cocher votre Faculté de destination :

Droit    Sciences    Médecine    Théologie    FTI    GSEM    SDS    FPSE    GSI

Autre : .....

Nom (Mme/M.) :	Prénom :
E-mail :	
Téléphone :	N° immatriculation :

INSCRIPTION A LA SESSION D'EXAMENS DE (cocher ce qui convient)				
<input type="checkbox"/> Janvier-février 20.....	<input type="checkbox"/> Mai-juin 20.....	<input type="checkbox"/> Août-septembre 20.....		
No du cours :	Intitulé :			
	Nom de l'enseignant-e :			
Pour validation du module : BA..... / MA..... de la discipline :.....				
Nombre de crédits :	Modalité :	<input type="checkbox"/> écrit	<input type="checkbox"/> oral	<input type="checkbox"/> indéterminé

*✍* Date et signature de l'étudiant-e :

*✍* Date et signature du/de la conseiller-ère académique :

A REMPLIR PAR L'ENSEIGNANT-E (cocher ce qui convient)			
<input type="checkbox"/> examen acquis	<input type="checkbox"/> examen non acquis	Note obtenue : .....	Date : .....

*✍* Nom / Prénom et signature de l'enseignant-e :



- Le formulaire doit être déposé au secrétariat des étudiants de la Faculté des Lettres avant la fin de la période d'inscription aux examens de la Faculté de Lettres (dates disponibles sur le site de la Faculté)

- L'établissement de destination retourne cette formule dûment complétée et signée au secrétariat des étudiants de la Faculté des Lettres au terme de la session d'examens.