



DEMANDE DE PROLONGATION

No d'immatriculation : Nom :

Téléphone : Prénom :

e-mail : Adresse :

No postal et localité:

Semestre d'automne Semestre de printemps

Motif
.....

Date de la demande : Signature :

À REMPLIR PAR LE-LA DIRECTEUR/RICE DE MEMOIRE MUSE

Je soutiens la demande ci-dessus

Je ne soutiens pas la demande ci-dessus

Nom :

Prénom :

Remarques.....
.....

Date :

Signature :

À REMPLIR PAR LE-LA CONSEILLER-E ACADEMIQUE ISE

Je soutiens la demande ci-dessus

Je ne soutiens pas la demande ci-dessus

Nom :

Prénom :

Remarques.....
.....

Date :

Signature :

À REMPLIR PAR LA DIRECTION

Accepté

Refusé

Remarques.....
.....

Date :

Signature :

Le formulaire doit être remis par l'étudiant-e, au Secrétariat des étudiants MUSE (ISE) à l'attention de la Direction ISE une fois rempli et signé par son directeur/rice de mémoire, le-la conseiller-e académique ISE et lui/elle-même 2 MOIS AVANT LE DEBUT DU SEMESTRE