

DEMANDE DE PROLONGATION

MASTER en biologie (16BIOL90)

Nom :

Prénom :

N° d'immatriculation :

Etudes commencées en :

Prolongation demandée :

4^e semestre

5^e semestre

Ultime délai 6^e semestre

Motif :

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

Signature de l'étudiant-e : Date :

A remplir par le directeur du travail

Nom :

Prénom :

Je soutiens la demande ci-dessus

Je ne soutiens pas la demande ci-dessus

Remarques :

Signature du directeur : Date :

Le formulaire doit être remis au secrétariat de la Section de biologie, Sciences III au 2^{ème} étage bureau 2004 OU par [email](#), une fois rempli et signé.

A NE PAS REMPLIR – REPONSE DE LA SECTION DE BIOLOGIE

Préavis de la Section de biologie.

Accordé

Refusé

Remarque :

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

Signature de la **conseillère académique**

de la Section de biologie : Date :