



**UNIVERSITÉ  
DE GENÈVE**

**FACULTÉ DES SCIENCES**

## **DESINSCRIPTION AUX EXAMENS**

Session de  Janv.Fév.  Juin  Août-Sept. 20...

FORMATION :  Bachelor  Master  Doctorat en .....

NOM : ..... Prénom(s) : .....

N° d'immatriculation : .....

### **DESINSCRIPTION EXAMEN(S) DE :**

1) .....

Mode d'évaluation : ..... N° cours : .....

Noms des enseignants : .....

2) .....

Mode d'évaluation : ..... N° cours : .....

Noms des enseignants : .....

Date : .....

Signature :

**Selon le règlement d'études général de la Faculté des Sciences, art. 12, al. 3 :**  
**« Les retraits d'inscription aux examens sont admis pour 2 examens au maximum à la condition de respecter le délai fixé par le décanat »**

**Il ne sera pas tenu compte des désinscriptions  
qui iront à l'encontre du règlement.**