UNIVERSITÉ DE GENÈVE
FACULTÉ DES SCIENCES

DEMANDE D'ADMISSION AUX EXAMENS

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

FORMATION : ❒ Bachelor ❒ Master ❒ Doctorat en .....

❒ Mobilité ❒ Complément ❒ Co/Pré-requis ❒ Auditeur / horizon ❒ Plan libre ❒ Certificat ❒ SMS

Hors Faculté : ❒ Lettres ❒ SDS ❒ GSEM ❒ GSI ❒ CUI ❒ FAPSE ❒ Droit ❒ Médecine ❒ Autre.....

Hors UNIGE : ❒ Hépia ❒ Unil ❒ Unine ❒ EPFL ❒ Autre : .....

NOM : ..... Prénom(s) : .....

N° d'immatriculation : .....-.....-.....

Code du cours	**Libellé du cours**	**Evaluation choisie** Ecrit, oral, contrôle continus, rapport etc.	**Enseignant principal**	**Groupe de cours** (Avancés, à choix restreint, à option, à choix libre, obligatoires, etc.

Genève, le ..... Signature

Secrétariat des étudiants - Sciences III - 30 quai Ernest-Ansermet - CH-1211 Genève 4
Tél. 022 379 66 61/62/63 - Secretariat-Etudiants-sciences@unige.ch - www.unige.ch/sciences