

CHANGEMENT DE FORMATION

NOM : **Prénom(s) :**

N° d'immatriculation :-.....-.....

Je suis actuellement inscrit(e) en : ☐ Bachelor ☐ Master en

Je souhaite m'inscrire en : ☐ Bachelor ☐ Master en

Dès le semestre de ☐ Automne 20.... ☐ Printemps 20....

Motif du changement :

.....

.....

Genève, le Signature de l'étudiant :

A compléter par le conseiller aux études facultaire:

Date et ACCORD ou REFUS de la Faculté :

☐ avec transfert de notes

Semestre :

Code formation :

Date et tampon :