

CHANGEMENT DE FORMATION

NOM : Prénom(s) :

N° d'immatriculation :

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