

DEMANDE DE CHANGEMENT DE FORMATION

NOM : Prénom(s) :

N° d'immatriculation :

Actuellement, je suis en Bachelor Complément d'études Master Bi-di Doctorat

SECTION : Maths Info Math-num Physique Astro Chimie Biochimie
 Biologie Biolmique Archéo Sc. de la Terre MUSE Pharmacie

Je souhaite changer en Bachelor Complément d'études Master Bi-di Doctorat

SECTION : Maths Info Math-num Physique Astro Chimie Biochimie
 Biologie Biolmique Archéo Sc. de la Terre MUSE Pharmacie

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

Motif du changement :

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

Genève, le Signature de l'étudiant :

A compléter par le conseiller académique facultaire :

Accepté

Refusé

avec transfert de notes

sans transfert de notes

des équivalences peuvent être octroyées (merci de remplir le formulaire de demande d'équivalence)

Date et signature :

Semestre :

Code formation :

Date et tampon :