

LICENCE

MASTER

**DEMANDE D'INSCRIPTION EN UNITE(S) D'ENSEIGNEMENT ISOLEE(S)
ANNEE UNIVERSITAIRE 20.... /20....**

**PREMIER OU SECOND SEMESTRE DANS LA LIMITE DE 120 HEURES PAR SEMESTRE
ECRIRE LISIBLEMENT L'INTITULE DE CHAQUE U.E**

N° DOSSIER :...../...../...../...../...../.....
(si déjà inscrit à l'UPMC)

NOM :..... **PRENOM :**

U.E 1 : **CODE**

--	--	--	--	--

UFR

--	--	--

.....volume horaire :

U.E 2 : **CODE**

--	--	--	--	--

UFR

--	--	--

.....volume horaire :

U.E 3 : **CODE**

--	--	--	--	--

UFR

--	--	--

.....volume horaire :

U.E 4 : **CODE**

--	--	--	--	--

UFR

--	--	--

.....volume horaire :

DECISION DES RESPONSABLES D'U.E	
Nom de l'enseignant responsable de l'U.E 1 : Date, signature et cachet	Avis : Favorable Défavorable (Rayer la mention inutile)
Nom de l'enseignant responsable de l'U.E 2 : Date, signature et cachet	Avis : Favorable Défavorable (Rayer la mention inutile)
Nom de l'enseignant responsable de l'U.E 3 : Date, signature et cachet	Avis : Favorable Défavorable (Rayer la mention inutile)
Nom de l'enseignant responsable de l'U.E 4 : Date, signature et cachet	Avis : Favorable Défavorable (Rayer la mention inutile)
DECISION DE LA DIRECTRICE DES ETUDES	