

**DOSSIER D'ADMISSION À DES UNITÉS  
 D'ENSEIGNEMENT Etudiant Hors UGA 2024-2025**

**ÉTAT CIVIL**

NOM : ..... NOM d'usage : .....

Prénom : ..... Date de naissance : .....

Intitulés des UE demandées	Formation - Parcours	Nombre d'ECTS	Nom de l'enseignant responsable de l'UE	Avis et signature de l'enseignant responsable de l'UE	Réservé à l'administration Codes des UE
				Favorable <input type="checkbox"/> Défavorable <input type="checkbox"/>	
				Favorable <input type="checkbox"/> Défavorable <input type="checkbox"/>	
				Favorable <input type="checkbox"/> Défavorable <input type="checkbox"/>	
				Favorable <input type="checkbox"/> Défavorable <input type="checkbox"/>	
				Favorable <input type="checkbox"/> Défavorable <input type="checkbox"/>	
				Favorable <input type="checkbox"/> Défavorable <input type="checkbox"/>	

*Renseignements certifiés exacts*

Signature de l'étudiant :

Date : .....

**PRÉCISEZ VOS MOTIVATIONS :**

- Avis du responsable de parcours :

Favorable

Défavorable

Si défavorable, motif : .....

Date : .....

Nom du responsable de parcours de  
l'inscription principale :

.....  
.....

Signature du responsable de parcours de  
l'inscription principale :

Avis du directeur de la composante :

Favorable

Défavorable

Si défavorable, motif : .....

Nom du directeur de composante :

.....  
.....

Signature du directeur de composante :