

DEMANDE D'EQUIVALENCE TOTALE OU PARTIELLE

A retourner à votre scolarité avant le 29 septembre 2017
Toute demande hors délai ou incomplète ne sera pas traitée.

NOM : Prénom : N° d'étudiant :
 N° portable : _ . /_ . /_ . /_ . /_ . _ E-mail : @ etu.univ-st-etienne.fr
Licence – Master : filière : Histoire HCP Géographie Sc. de l' Education Sociologie
 Semestre : L1 : S1 L2 : S3 L3 : S5 M1 : S7 M2 : S9

Je souhaite obtenir une équivalence pour les éléments suivants (Fournir obligatoirement copies des relevés de notes) :

- Semestre en totalité
 Unité(s) d' Enseignement (à préciser) :
 Enseignement(s) suivant(s) : (intitulés exacts : voir livret pédagogique)

PARTIE A REMPLIR PAR L'ETUDIANT(E) :

- Equivalence pour les enseignements de l'UE1 :

.....

- Equivalence pour les enseignements de l'UE2 :

.....

- Equivalence pour les enseignements de l'UE3 :

.....

- Equivalence pour les enseignements de l'UE4 :

.....

**CADRE RESERVE
A L' ADMINISTRATION**

- OUI - NON
 OUI - NON
 OUI - NON
 OUI - NON

 OUI - NON
 OUI - NON
 OUI - NON
 OUI - NON

 OUI - NON
 OUI - NON
 OUI - NON
 OUI - NON

La demande déposée ne préjuge pas de sa recevabilité, et la décision vous sera transmise par mail.

Fait le

Signature de l'étudiant :

CADRE RESERVE A L' ADMINISTRATION

Nombre de crédits accordés : ECTS

Signature de la scolarité :

Signature du Responsable d'année :