



DEMANDE D'INSCRIPTION A DES ENSEIGNEMENTS/EXAMENS

Destiné aux étudiants des Masters du GSI souhaitant s'inscrire à des enseignements/examens en options comptant dans leur cursus

| COORDONNEES DE L'ETUDIANT-E | |
|-----------------------------|---------------------------------------|
| Nom : | Prénom : |
| Téléphone : | N°immatriculation : |
| Adresse postale : | Adresse e-mail : @etu.unige.ch |

REMARQUES PRÉLIMINAIRES :

- Cette demande doit être retournée dans les délais officiels du GSI précisés dans le calendrier académique (www.unige.ch/gsi)
- Les étudiants des Masters du GSI souhaitant s'inscrire à des enseignements figurant dans les blocs à option :
 - dispensés par le GSI (il en va de même pour les enseignements de la Faculté des Lettres figurant sur les plans d'études du GSI), SdS et/ou GSEM : ceux-ci doivent compléter ce formulaire et le transmettre au Secrétariat des Etudiants du GSI.
 - dispensés par d'autres Facultés/Centres/Instituts que le GSI, SdS et/ou GSEM : ceux-ci doivent compléter ce formulaire et le transmettre au Secrétariat des Etudiants du GSI et auprès de la Faculté/Centre/Institut concernée.
- Seules les demandes refusées ou les formulaires comportant des erreurs feront l'objet d'un message électronique par le Secrétariat des étudiants à l'adresse institutionnelle de l'étudiant.

SITUATION D'ETUDES (cochez ce qui convient)

Formation : Master en études européennes
 Master Russie-Europe médiane
 Master en études africaines
 Master Moyen-Orient
 Master in Global Health

DEMANDE D'INSCRIPTION AUX ENSEIGNEMENTS/EXAMENS DE LA SESSION :
 de janvier/février 20..... de mai/juin 20..... d'août/septembre 20.....

| Code de l'enseignement | Intitulé exact de l'enseignement | Crédits ECTS | Nom de l'enseignant-e | ACCORDÉE (espace réservé au GSI) | REFUSÉE (espace réservé au GSI) |
|------------------------|----------------------------------|--------------|-----------------------|----------------------------------|---------------------------------|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

Date : Signature de l'étudiant-e :

ESPACE RÉSERVÉ À L'INSTITUT - Commentaires :

