



DEMANDE D'AMENAGEMENT DES EXAMENS

Selon la directive concernant une demande d'aménagement des examens pour des motifs de santé, l'étudiant-e souhaitant bénéficier d'une telle mesure doit en faire la demande formelle au Directeur du GSI en remplissant le présent **au moins un mois avant le début de la session d'examens concernée**.

Adresse postale du Directeur du GSI : Prof. Nicolas Levrat, Global Studies Institute, Sciences II, Quai Ernest-Ansermet 30, 1211 Genève 4

| COORDONNEES DE L'ETUDIANT-E | | | |
|---|---|---|--|
| Nom : | | Prénom : | |
| Téléphone : | | N° immatriculation : | |
| Adresse postale : | | Adresse e-mail : @etu.unige.ch | |
| FORMATION EN COURS / STATUT | | | |
| <input type="checkbox"/> BARI 1 ^{ère} partie | <input type="checkbox"/> BARI 2 ^{ème} partie | <input type="checkbox"/> MA études africaines | <input type="checkbox"/> MA études européennes |
| <input type="checkbox"/> Mobilité | <input type="checkbox"/> Auditeur | <input type="checkbox"/> MA Russie Europe médiane | <input type="checkbox"/> MA Moyen Orient |
| <input type="checkbox"/> Candidat libre | <input type="checkbox"/> Examen hors cursus (étudiant-e du GSI) | <input type="checkbox"/> MA Global Health | |
| SESSION D'EXAMENS CONCERNÉE PAR LA DEMANDE | | | |
| <input type="checkbox"/> janvier/février 20..... | | <input type="checkbox"/> mai/juin 20..... | |
| <input type="checkbox"/> août/septembre 20..... | | | |
| Attention : Dans l'éventualité où l'aménagement des examens concernerait plusieurs sessions, l'étudiant-e devra systématiquement redéposer une demande auprès du Directeur du GSI au moins un mois avant le début de chaque session d'examens concernée . | | | |
| AMÉNAGEMENT(S) DEMANDÉ(S) – à compléter par l'étudiant-e | | | DECISION DU GSI |
| Intitulé exact de l'examen | Modalité d'évaluation (examen écrit, examen oral, contrôle continu, travail écrit, etc.) | Aménagement(s) demandé(s) | Demande octroyée (oui / non) |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Date :

Signature de l'étudiant-e :

Date :

Signature de l'Institut: