



DEMANDE D'INSCRIPTION A DES ENSEIGNEMENTS/EXAMENS

Destiné uniquement aux étudiant-es du GSI souhaitant s'inscrire à des enseignements/examens

COORDONNEES DE L'ETUDIANT-E

Nom :

Prénom :

Téléphone :

N° immatriculation :

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)
- 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)

- Cours à options**
- Master en études européennes
 - Master Russie-Europe médiane
 - Master en études africaines
 - Master Moyen-Orient
 - Master in Global Health

Hors cursus

Horizon académique

DEMANDE D'INSCRIPTION À 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 :

.....

.....