

**DEMANDE D'EQUIVALENCES / TRANSFERT DE NOTES MASTER MUSE**  
**cf RE MUSE art. 3**

NOM : ..... Prénom(s) : ..... N° d'immatriculation : .....

Nom des cours validés dans un ancien cursus	Note obtenue	ECTS obtenus	N° page du relevé de note justifiant la demande	Cours UNIGE demandés en équivalence	ECTS UNIGE	Préavis du conseiller/conseillère académique (CA)		
						Oui	Non	Signature CA

Date : .....

Signature de l'étudiant : .....

A REMPLIR PAR LA DIRECTION DE L'INSTITUT DES SCIENCES DE  
L'ENVIRONNEMENT

☐ Accepté    ☐ Refusé

Commentaires : .....

Date : ..... Signature :