



DEMANDE D'EQUIVALENCES / TRANSFERT DE NOTES

FORMATION : Bachelor Master en

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 de la Section		
						Oui	Non	Signature de la Section

Date :

Signature de l'étudiant :

A REMPLIR PAR LA SECTION

Nom : Prénom :

Commentaires :

.....

Date : Signature :

A REMPLIR PAR LA FACULTE – DECISION FACULTAIRE

Accepté Refusé

Commentaires :

.....

Date : Signature :

Une fois, le formulaire rempli et validé par la section, les copies des relevés de notes justifiant la demande ajoutées, l'ensemble doit être remis par l'étudiant-e, ou directement par la Section, au Secrétariat des étudiants de la Faculté.

DELAÏ D'OPPOSITION : Aux termes du Règlement relatif à la procédure d'opposition au sein de l'Université de Genève (RIO-UNIGE), la présente décision peut faire l'objet d'une opposition auprès du Doyen de la Faculté dans un délai de 30 jours, conformément aux articles 18 et 19 RIO-UNIGE.