

Demande de réorientation dans le cursus Licence

NOM : Prénom :

Adresse :

.....

Tél. : Courriel :

Baccalauréat : Série Spécialité Année d'obtention

N° Etudiant.....

Votre situation

Etablissement d'origine :

Formation d'origine (année d'étude, domaine, spécialité, ...):

.....

Souhait de réorientation à l'Université Grenoble Alpes en 2017-2018

UFR ou composante :

Intitulé de votre formation :

Pièces à fournir : relevés de notes depuis l'obtention du baccalauréat

Motivation de la demande :

Date et signature de l'étudiant :

Avis de l'UFR d'origine :

Nom et signature :

Date :

Avis du responsable pédagogique de la formation envisagée:

Nom et signature :

Date :

DEMANDE A DEPOSER OU A ENVOYER AVANT LE
30 JUIN 2017
AU SERVICE SCOLARITE DE LA FORMATION ENVISAGEE