

**DEMANDE D'INSCRIPTION AU NIVEAU SUPERIEUR DE LICENCE / AJAC**

(Joindre le relevé de notes)

**IMPRIMÉ À COMPLÉTER, SIGNER ET DÉPOSER AU SERVICE DE LA SCOLARITÉ (RdC bureau 110)**

N° Étudiant : \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse mail : \_\_\_\_\_

**INSCRIT administrativement au titre de l'année 2018-2019 en LICENCE.... (Préciser l'année et le parcours) :**

\_\_\_\_\_

Semestre acquis (préciser le n° du semestre) : \_\_\_\_\_

**SOLLICITE son inscription au niveau supérieur de LICENCE.... (Préciser l'année et le parcours) :**

\_\_\_\_\_

« Je m'engage à PRIVILÉGIER le suivi des cours et les examens du niveau INFÉRIEUR »

Date et SIGNATURE de l'étudiant :

\_\_\_\_\_

Décision du responsable pédagogique de l'année inférieure :

FAVORABLE

DEFAVORABLE / motif :

\_\_\_\_\_

NOM / Prénom :

Date et SIGNATURE DU RESPONSABLE :

INFO SCOLARITÉ

Inscription administrative AJAC effectuée le :.... /...../.....