



**DEMANDE DE DISPENSE - MODULES OPTIONNELS**  
**DFASM 1 et DFASM 2**  
**Année universitaire 2019-2020**

A compléter par l'étudiant(e) **AVANT LE 24 SEPTEMBRE 2019** - pour la prise en compte de la demande de validation

**NOM :**

**Prénom :**

**Adresse :**

**CP :**

**Ville :**

**Email :**

**INSCRIT(E) EN :**  DFASM1

DFASM2

DECLARE EFFECTUER AU TITRE DE L'ENSEIGNEMENT SUIVANT :

**DFASM 1**     EL1 (1<sup>er</sup> sem.)     EL2 (2<sup>nd</sup>sem.)

**DFASM2**     EL3 (1<sup>er</sup> ou 2<sup>nd</sup> semestre)

Le Master :

Le Master

Intitulé de l'UE (EL1)

Intitulé de l'UE (EL3)

Intitulé de l'UE (EL2)

**ou** le Monitorat de TP dans la discipline :

**et/ou** le Monitorat de TP dans la discipline :

Afin de valider ma dispense d'enseignement, **je m'engage à communiquer mon relevé de notes** correspondant à l'Unité(s) d'Enseignement de Master choisi ou le certificat du monitorat de TP de sciences fondamentales ou d'anatomie, avant la fin juin 2020(soit directement au bureau n°5 ou par mail à [med-bureau5@unistra.fr](mailto:med-bureau5@unistra.fr)) le(s) relevé(s) de notes correspondant(s)  
*N.B. : En l'absence de votre demande, la dispense ne pourra vous être accordée. En l'absence de relevé de notes, votre dispense ne pourra également pas vous être accordée.*

Date et signature :