



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

A compléter par l'étudiant(e) **AVANT LE 20 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^{er} sem.) EL2 (2nd sem.)

DFASM2 EL3 (1^{er} ou 2nd 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) 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 :