



**DEMANDE DE DISPENSE - ENSEIGNEMENT COMPLEMENTAIRE EC1 et EC2
DFGSM 2 et le DFGSM 3
Année universitaire 2019-2020**

A compléter par l'étudiant(e) AVANT LE 20 SEPTEMBRE 2019 - pour la prise en compte de la demande de dispense

NOM :

Prénom :

Adresse :

CP :

Ville :

Email :

INSCRIT(E) EN : DFGSM2 DFGSM3

DECLARE EFFECTUER AU TITRE DE L'ENSEIGNEMENT SUIVANT :

DFGSM2 EC 1

Le Master :

Intitulé de l'UE :

ou le Monitorat de TP dans la discipline :

DFGSM3 EC 2

Le Master :

Intitulé de l'UE :

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 :