



## DEMANDE DE CHANGEMENT DE PARCOURS MASTER

NOM : ..... Prénom : .....

Date et lieu de naissance : .....

Adresse : .....

.....

Adresse mail : ..... Téléphone : .....

N° INE : ..... N° étudiant : .....

### PARCOURS INITIAL

Master : .....

.....

.....



### PARCOURS SOUHAITÉ

Master : .....

.....

.....

L'intéressé(e) déclare sur l'honneur que les renseignements figurant ci-dessus sont exacts .

Demande faite à : ..... Le : .....

Signature : 

### AVIS DU RESPONSABLE PÉDAGOGIQUE DU PARCOURS INITIAL :

Avis : .....

À Montpellier, le : .....

Tampon et Signature :

### AVIS DU RESPONSABLE PÉDAGOGIQUE DU PARCOURS SOUHAITÉ

Avis : .....

À Montpellier, le : .....

Tampon et Signature :