

DEMANDE D'ATTESTATION DE REUSSITE AU MASTER 1

ANNÉE 2015-2016

NOM d'usage* :

PRÉNOM* :

Nom de naissance* :

Date et lieu de naissance* :

N° SISCOL :

ADRESSE POSTALE* :

.....

.....

COURRIEL* :

N° DE TÉLÉPHONE :

DERNIER DIPLÔME OBTENU

INTITULÉ :

NIVEAU DU DIPLÔME : ANNÉE D'OBTENTION :

NOM DE L'ÉTABLISSEMENT DÉLIVRANT LE DIPLÔME :

.....

INTITULÉ DU MASTER EN COURS* :

.....

Code du Master* :

* Les informations suivies d'un astérisque sont obligatoires.

EXPÉRIENCES PROFESSIONNELLES

Intitulé du poste	
Nom et taille de l'entreprise	
Quotité et durée de la fonction Préciser le taux (80%...).	
Niveau de la responsabilité	
Détail de la fonction Activités précises assurées en évitant les codes et les sigles.	

Intitulé du poste	
Nom de l'entreprise	
Quotité et durée de la fonction Préciser le taux (80%...).	
Niveau de la responsabilité	
Détail de la fonction Activités précises assurées en évitant les codes et les sigles.	

Intitulé du poste	
Nom de l'entreprise	
Quotité et durée de la fonction Préciser le taux (80%...).	
Niveau de la responsabilité	
Détail de la fonction Activités précises assurées en évitant les codes et les sigles.	

PIÈCES JUSTIFICATIVES À JOINDRE

- Attestation de fin de stage et rapport de stage si effectué.
- Attestations de réussites aux UE.
- Certificat(s) de(s) employeur(s) précisant l'activité professionnelle.
- Dernier bulletin de salaire.
- Derniers diplômes obtenus.
- Diplôme bac +3 ou notification VES/VAP85.
- Photocopie de la carte d'identité ou passeport.

DÉCISION PRISE

DIFFERE

Motif.....
.....

Paris le :.....Signature :

FAVORABLE

Motif.....
.....

Paris le :.....Signature :

DEFAVORABLE

Motif.....
.....

Paris le :.....Signature :