



UNIL | Université de Lausanne
 Immatriculations et inscriptions
 Bâtiment Unicentre
 CH-1015 Lausanne

Demande de transfert de Master dans la même Faculté / Ecole

Ce formulaire est réservé aux **étudiants immatriculés** qui désirent **se transférer dans un autre master au sein de la même Faculté / Ecole**.

Il doit être retourné au Service des immatriculations et inscriptions avant le :

- 30 septembre** (semestre d'automne)
- 30 novembre** (semestre de printemps) - *merci de vérifier que le master choisi débute au semestre de printemps*

Nom : _____	Date de naissance : . . / . . /
Prénom : _____	Email : _____
Adresse : c/o _____	
Rue et N° : _____	Tél. fixe : _____
N° postal : _____ Localité : _____	Tél. portable : _____
N° matricule : _____	
Faculté / Ecole : _____	

Master actuel

Nom du Master : _____

Orientation / discipline(s) / mention : _____

Nouveau programme de Master choisi

Nom du Master : _____

Orientation / discipline(s) / mention : _____

Pour la Maîtrise universitaire ès **Lettres**, veuillez indiquer **deux** disciplines.

Dès le semestre : A 20__ P 20__

Remarques : _____

Date : _____

Signature : _____

Ne pas remplir cette partie	Date réception au SII : _____	Visa de réception : _____
1. Préavis Immatriculations :		
<input type="checkbox"/> admissible sans condition		
<input type="checkbox"/> admissible avec condition : _____		
2. Préavis Faculté / Ecole : candidature en Master		
<input type="checkbox"/> acceptée sans condition		
<input type="checkbox"/> acceptée avec condition : _____		
<input type="checkbox"/> refusée, motif : _____		
Date :	Visa de la Faculté / Ecole :	
3. Décision : <input type="checkbox"/> admis sans condition <input type="checkbox"/> refus		
<input type="checkbox"/> admis avec condition : _____		
Immatriculations : visa et date d'envoi de l'attestation :		

Direction
 Immatriculations et inscriptions

