I.U.T MONTPELLIER - SETE
SCOLARITE
99, avenue d'Occitanie
34296 MONTPELLIER cedex 5
Téléphone : 04 99 58 50 06/07
Fax : 04.99.58.52.50
Affaire suivie par : Sabrina ABBAS KEBIR

Demande d'Admission directe en 2ème année

*(Prière de retourner ce document en **3 exemplaires originaux** dûment complétés)*

N° I.N.E. ou B.E.A. | | | | | | | | | | | |

Nom ..... Prénom .....
(Suivi éventuellement du nom d'épouse pour les étudiantes mariées)
Né (e) le : ..... à (ville) : ..... Département : .....

Adresse personnelle.....
.....
Ville ..... Code Postal..... Tél portable. : .....
Mail.....

BACCALAUREAT : SERIE : ..... ANNEE : ..... ACADEMIE D'OBTENTION : .....
OPTION : .....

ETUDES UNIVERSITAIRES OU SECONDAIRES POST-BACCALAUREAT *(Mentionner chaque inscription annuelle)*
L'intéressé(e) déclare sur l'honneur que les renseignements figurant ci-dessous sont exacts et qu'il n'a fait l'objet d'aucune sanction disciplinaire ou exclusion.

TOUTE FAUSSE DECLARATION, EN PARTICULIER LE NOMBRE D'INSCRIPTION, ENTRAINERA L'ANNULATION DE LA DEMANDE D'ADMISSION

ETABLISSEMENT d'origine	Année Universitaire/ Scolaire	Inscription : Préciser le cycle et l'année d'étude	Résultats : Admis, Non Admis à Redoubler, Défaillant

Je sollicite une inscription à l'IUT de Montpellier en : intitulé de la formation, ***Option*** (si il y a lieu)
.....
Date : Signature de l'étudiant :

Cadre réservé à l'Etablissement d'Origine	Décision de l'IUT de MONTPELLIER
☐ Situation certifiée exacte **Avis du responsable de formation OU du Chef de département d'origine (Pour les DUT ayant validé une 1ère année)** ☐ Favorable ☐ Défavorable Date : Signature et cachet du du Responsable de l'Etablissement	☐ Favorable ☐ Défavorable pour le motif suivant : ..... Date : Signature et cachet du du Chef de l'Etablissement