

À TRANSMETTRE À LA SCOLARITÉ
2 MOIS AVANT LA DATE D'EFFET
PROJET D'ÉTUDES SPÉCIFIQUES

Pour l'année universitaire **2014 / 2015**

1- IDENTITÉ

Nom : Prénom :

Tél : e-mail :

Département d'enseignement : Date d'entrée à l'École :

Qualité Pour les normaliens, Type concours

2 PRÉSENTATION SYNTHÉTIQUE du DÉROULEMENT de la SCOLARITÉ EFFECTUÉE à la DATE de la DEMANDE

Année universitaire	Situation administrative (* RDT : redoublement avec traitement)	Grade et niveau	Intitulé de la formation ou du stage	Résultats	Inscription DIP ENS
2006/2007					
2007/2008					
2008/2009					
2009/2010					
2010/2011					
2011/2012					
2012/2013					
2013/2014					

3 PRÉSENTATION SYNTHÉTIQUE du PROJET D'ÉTUDES pour les TROIS ANNÉES

Année universitaire	Situation administrative (* RDT : redoublement avec traitement)	Grade et niveau	Intitulé de la formation ou du stage	Inscription DIP ENS
2014/2015				
2015/2016				
2016/2017				

4 NATURE de la DEMANDE

- Science Po
- Médecine
- Grandes Ecoles/Ecoles d'Ingénieurs Nom de l'Etablissement :
- Grands Corps d'Etat Précisez le(s)quel(s) :
- Autre

Date : Signature de l'élève :

5 AVIS des RESPONSABLES PÉDAGOGIQUES

Avis motivé après entretien avec l'élève :

.....

.....

.....

.....

.....

Date : Nom : Signature :

6 AVIS du VICE-PRÉSIDENT FORMATION

Demande de rendez-vous OUI NON

Date : Signature :

7 DÉCISION du VICE-PRÉSIDENT FORMATION

Accordé dans le cadre d'un CCP OUI NON

Refusé

Date : Signature :
