

Institut supérieur en sciences de Gestion

Licence Gestion

CANDIDAT	
Nom:	
Prénom :	
Date de naissance :	
Lieu de naissance :	
N° INE (pour étudiants en France) :	
Adresse:	
Tel Fixe :	
Tel Portable :	
Adresse électronique :	
Activité actuelle (étudiant, salarié, demandeur d'emploi, autre) :	
FORMATION ENVISAGE	



CURSUS ANT	FRT	FUR

	BACCALA	URÉAT	
Série :			
Année d'obt	ention :		
Etablisseme	nt :		
Départemen	t:		
Pays :			
	ENSEIGNEMENT	SUPÉRIEUR	
Dernière ins Année univers Formation sui		ır :	
	Cursus Pos	st-Bac	_
Année	Établissement	Cursus suivi	Validé

Expérience professionnelle (emplois, stages, jobs étdudiants):

Date début Date fi	n Entreprise	Fonction

Langues étrangères (lu, écrit, parlé):

Autres éléments appuyant votre candidature :



INFORMATIONS SPECIFIQUES



FICHE COMMISSION PEDAGO	GIQUE
-------------------------	-------

Commission	pédagogique	du	

Nom et Prénom du candidat :

Demande l'autorisation de s'inscrire en : Licence Gestion

Dernier diplôme obtenu:

Date et lieu : le 31/01/2014 à

CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION

AVIS DU RESPONSABLE PEDAGOGIQUE DE LA FORMATION:

		UE bénéficiant de la dispense
Admis Refusé	voeux1	
Admis Refusé	voeux2	
Motif du refus		Les études antérieures ne sont pas adaptées au cursus envisagé
		Le niveau est insuffisant pour la formation envisagée
		Le niveau est jugé trop juste en français
		Autre motif:
Proposition admission en niveau inférieur		
Suggestion éventuelle de réorientation		
Nom et signature		

DECISION DE LA COMMISSION PEDAGOGIQUE de la faculté d'économie et de gestion

ADMIS REFUSE LISTE D'ATTENTE

Motif du refus

Les études antérieures ne sont pas adaptées au cursus envisagé

Le niveau est insuffisant pour la formation envisagée

Le niveau est jugé trop juste en français

Autre motif