



Intitulé des unités d'enseignement (ou activités d'apprentissage) que vous souhaitez suivre en tant qu'auditeur libre	Unités d'apprentissage (ou activités d'apprentissage) : Autorisation de la faculté Oui/Non
Exemple : UE « Statistique en sciences humaines I » acquises	

**Date :** ..... **Signature de l'étudiant :** .....

**Date :** ..... **Signature du Doyen :** .....