Je

**Demande d’autorisation de réinscription en master 2**

**Année universitaire 2025/2026**

**UFR Sciences Humaines et**

**Sociales - Metz**

Service de la formation

shs-metz-formation-contact@univ-lorraine.fr

+33(0)3.72.74.82.53

\* Ce formulaire est à compléter informatiquement en renseignant les zones de texte libre et cases à cocher \*

**DOCUMENT COMPATIBLE AVEC WORD ET OPENOFFICE**

**Je soussigné(e) :**

Civilité :  Nom de famille (nom de naissance) : 

prénom(s) :  N° étudiant à l’UFR SHS – Metz : 

Date et lieu de naissance ville, département, pays : 

Adresse actuelle et complète (N°, rue, bâtiment, CP et commune) :



Votre e-mail (obligatoire) : 

**Sollicite une demande de réinscription en** Master 1,

(précisez) mention :  parcours : 

**Rappel des années universitaires d’inscriptions,** dans ce même master 1

(joindre les relevés de notes correspondants) :

[ ]  2024 / 2025 [ ]  

[ ]  2023 / 2024 [ ]  

[ ]  2022 / 2023 [ ]  

**Fait à ……………………**, le **lundi 2 juin 2025 Signature (manuscrite) :**

Formulaire à retourner par courriel à shs-metz-redoublement-contact@univ-lorraine.fr

**N.B : Vous serez automatiquement prévenu de la suite réservée à votre demande par un courriel à l’adresse mail communiquée.**

|  |
| --- |
| **Avis du responsable pédagogique** |
| [ ]  Favorable  [ ]  Défavorable (avis motivé) : **Fait à Metz, le  Nom et Signature du responsable du master :**  |

|  |
| --- |
| **DÉCISION DE LA PRÉSIDENTE DE L’UNIVERSITÉ** |
| [ ]  Favorable  [ ]  Défavorable (avis motivé) : **Fait à Metz, le** Pour la Présidente et par délégationLa Directrice de l’UFR Sciences humaines et sociales-Metz**Anna-Maria BERARDI** |

|  |
| --- |
| **Cadre réservé a l’administration** |
| [ ]  Notification de la décision à l’étudiant **Metz, le** …………………………… |