Formulaire de demande d’équivalences

(remplir un formulaire pour chaque module pour lequel une équivalence est demandée)

Données personnelles

|  |  |
| --- | --- |
| Nom : | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Prénom : | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| E-mail : | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |

Module du MATS pour lequel une équivalence est demandée

|  |  |
| --- | --- |
| Titre du module : | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |

Qualifications antérieures justifiant la demande d’équivalences

|  |  |
| --- | --- |
| Formations de niveau master :   * programme de formation * contenus de cours * notes obtenues * nombre de crédits ECTS * etc. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Formations continues postgrades (CAS, DAS, MAS) :   * programme de formation * contenus de cours * notes obtenues * nombre de crédits ECTS * etc. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Qualifications acquises par la pratique professionnelle :   * correspondance avec les qualifications à acquérir dans le module concerné * etc. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |