

FST demandée :

Etudiant(e) :

NOM(naissance) Prénom: _____ Année ECN: _____

Inscrit(e) dans le DES de: _____

Inscrit(e) dans l'option précoce: _____

Le dossier de candidature est à transmettre à votre
coordonnateur local de DES et doit comporter :

Signature de l'étudiant

-Ce document

-Une lettre de motivation

-Votre Curriculum Vitae

Date : _____

Avis du coordonnateur local de DES

Avis Favorable Avis Défavorable

(tampon et signature)

Commentaire (obligatoire si avis défavorable) :

DATE :

Avis du pilote de la FST

Avis Favorable Avis Défavorable

Commentaire (obligatoire si avis défavorable) :

(tampon et signature)

DATE :