



Cadre réservé à l'administration

Reçu le .....

Transfert Université .....

A.I .....

N° d'étudiant.....

Photo  
obligatoire

FACULTÉ DES LANGUES  
MENTION LANGUES ÉTRANGÈRES APPLIQUÉES

**MASTER 2 LTMT**

LEXICOLOGIE ET TERMINOLOGIE MULTILINGUES, TRADUCTION  
**SPÉCIALITÉ RECHERCHE ET PROFESSIONNELLE**

**DEMANDE D'ADMISSION**

**Année Universitaire 2015-2016**

Après examen par le Conseil pédagogique de la mention LTMT, la décision est notifiée au candidat qui, en cas d'acceptation, devra effectuer sans délai son inscription administrative.

**DATES LIMITES DE DÉPÔT DU DOSSIER :**

**LE 22 JUN 2015 POUR LA 1<sup>ère</sup> SESSION**

**LE 14 SEPTEMBRE 2015 POUR LA 2<sup>ème</sup> SESSION**

A l'adresse suivante : Université Lyon 2 – Faculté des langues

Département LEA -MASTER 2 LTMT

74 rue Pasteur – 69 365 LYON Cedex 07

NOM ..... Prénom ..... Sexe .....

NOM MARITAL ..... Nationalité .....

Date et lieu de naissance .....

Adresse .....

Téléphone..... EMail.....

**ETABLISSEMENT ACTUEL**

Université Lumière Lyon 2       Autre .....

Si ancien étudiant Lyon 2 : dernière année d'inscription ..... N° étudiant .....

**SITUATION UNIVERSITAIRE**

Diplôme préparé cette année : ..... à .....

Titulaire du Master 1     OUI     NON    Filière .....

Autres diplômes (français ou étrangers) : .....

Indiquer précisément l'intitulé du (des) diplôme(s) obtenu(s), date(s) et lieu(x) d'obtention :

Intitulé exact du (des) diplôme(s) obtenu(s)	Date d'obtention	Lieu d'obtention

**M2 PRO – STAGE ENVISAGÉ :**

.....  
.....  
.....

**M2 RECHERCHE - SUJET ENVISAGÉ : présentation brève du sujet ou du domaine envisagés (faire une présentation plus détaillée sur une feuille jointe au dossier).** Si vous souhaitez préciser votre projet de recherche avec votre futur directeur de recherche, vous devez cependant donner une description suffisamment précise du domaine dans lequel vous envisagez de travailler afin que le conseil pédagogique puisse évaluer votre projet.

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Nom du Directeur de recherche s'il a déjà été contacté :

.....

Préparation du Master 2 demandée en :

- 1 an  
 2 ans (de plein droit pour les étudiants salariés : fournir certificat d'emploi)

Lyon, le .....

Signature de l'étudiant(e)

**PIÈCES À JOINDRE IMPÉRATIVEMENT AU DOSSIER**

(les éléments du dossier ne sont pas restitués)

**1 - Diplômes :**

- étudiants de l'Université Lumière Lyon 2 : Relevé de notes du Master 1.
- étudiants venant d'une autre université française : relevé de notes et copie du (des) diplôme(s) obtenu(s)
- étudiants venant d'une université étrangère : copie + traduction certifiée des diplômes obtenus et relevés de notes.

**2 – État-civil (en sont dispensés les étudiants inscrits à l'Université Lumière Lyon 2 en 2013-2014) :**

- copie de la carte d'identité pour les étudiants français,
- extrait d'acte de naissance portant filiation + traduction pour les étudiants étrangers.

**3 – PROJET DE RECHERCHE rédigé en français (obligatoire).**

**4 – Curriculum Vitae faisant apparaître le cursus suivi et la situation en 2013-2014 (emploi, mode de financement).**

**5 – LETTRE DE MOTIVATION.**

**6 – Deux enveloppes blanches timbrées à 0,58€ ou 2 coupons réponse internationaux pour un envoi à l'étranger.**

# PARTIE RÉSERVÉE À L'ADMINISTRATION

## AVIS DU CONSEIL PÉDAGOGIQUE DE LA MENTION LTMT.

<input type="checkbox"/> AVIS FAVORABLE	<input type="checkbox"/> AVIS DÉFAVORABLE
Nom du Directeur de recherche désigné par le Conseil pédagogique du Master : .....	Nom du Responsable du MASTER Mention LEA : F. MANIEZ .....
Signature du Directeur de recherche attestant son avis favorable : .....	Motif précis de l'avis défavorable : .....
Date : .....	.....
Signature : .....	.....
Nom du Responsable du M2 spécialité LTMT : F. MANIEZ .....	.....
Signature du Responsable du M2 spécialité LTMT attestant son avis favorable : .....	.....
Date : .....	.....
Signature : .....	.....
Nom du Responsable du MASTER mention LEA : F. MANIEZ .....	.....
Signature du Responsable du MASTER mention LEA attestant son avis favorable : .....	.....
Date : .....	.....
Signature : .....	.....