



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 2011-2012

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.

DATE LIMITE DE DÉPÔT DU DOSSIER : VENDREDI 16 SEPTEMBRE 2011, DERNIER DÉLAI

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

M	F
---	---

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) :

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 :
Signature du Directeur de recherche attestant son avis favorable :	Motif précis de l'avis défavorable :
Date :
Signature :
Nom du Responsable du M2 spécialité LTMT :
Signature du Responsable du M2 spécialité LTMT attestant son avis favorable :
Date :
Signature :
Nom du Responsable du MASTER mention LEA :
Signature du Responsable du MASTER mention LEA attestant son avis favorable :
Date :
Signature :