

Université de Neuchâtel

Immatriculations Av. du 1^{er}-Mars 26 2000 Neuchâtel Tél. : + 41 32 718 10 00

Email: immatriculation@unine.ch

www.unine.ch

DEMANDE D'INSCRIPTION Master UniNE

NE PAS REMPLIR CETTE PARTIE

Dossier reçu le :

Collaborateur responsable du dossier :

Le présent formulaire est réservé aux étudiants-e-s qui ont obtenu (ou vont obtenir) un bachelor de l'Université de Neuchâtel et qui désirent poursuivre immédiatement en master. Les personnes qui ont quitté l'UniNE depuis un semestre ou davantage doivent utiliser le formulaire de demande de réimmatriculation (www.unine.ch/futuretudiant).

Ce formulaire est à transmettre à l'adresse indiquée ci-dessus dans les délais (Veuillez vous référer à notre site internet : Admission - Master - Délais et frais d'inscription).

Nom	Prénom
Date de naissance :	N° matricule
Adresse : chez (c/o)	Rue et N°
Code postal Localité	Pays
Téléphone	Portable
Formation actuellement suivie à l'UniNE :	
Intitulé du master envisagé à l'UniNE :	
Début du master (année académique) :	semestre d'automne semestre de printemps
Pour le Master en lettres et sciences humaines Mas	ster en sciences sociales Master en sciences historiques
Pilier principal :	
Cas échéant : Orientation 1 :	Cas échéant : Orientation 2 :
Vous avez la possibilité de combiner votre pilier principal avec un pilier secondaire ou un bloc libre (à choix) dès le 1 ^{er} semestre d'études .	
Pilier secondaire (Attention : le pilier secondaire ne peut pas être identique au pilier principal)	
Pilier secondaire : Orientation du pilier secondaire :	
Bloc libre (possible uniquement si vous étudiez un master à 120 ECTS)	
Pour le master en droit : indiquez la ou les orientation(s) envisage (maximum 2 orientations à choix)	ée(s) : Sans orientation
Avocature (professions judiciaires) Business and Tax	Law Droit de la santé et des biotechnologies
Droit du sport Propriété intellectuelle et innovation	Droit international et européen
Politiques Droit social Droit pénal et crin	ninologie
Adresse : parents, conjoint-e ou référent-e	
Nom	Prénom
Rue et N°	
Code postal Localité	(Canton) Pays
Téléphone Portable	E-mail
Lieu et date : Signature :	

Formulaire master UniNE-20220531.docx Page 1 / 1