

Division de la formation  
Service scolarité PASS-LAS

## Formation Licence 1 - Parcours Accès Spécifique à la Santé (PASS)

**Nom :**

**Prénom(s) :**

**Date de naissance :**

### Descriptif du parcours antérieur à l'année universitaire en cours 2026-2027 :

*À tout moment les originaux des relevés de notes ou les originaux de documents justifiant des informations renseignées ci-dessous pourront être demandés*

*Commencer par l'année d'obtention du diplôme de fin d'études secondaires ou du diplôme donnant accès à l'enseignement supérieur, suivront toutes les années après le BAC avec ou sans inscription administrative.*

Année d'études	Formation ou Emploi	Nom de l'établissement d'inscription ou Employeur	Résultat de l'année admis/ajourné... ; moyenne/20
<i>A titre d'exemple : 2020/2021</i>	<i>A titre d'exemple : terminale, L1 SVT, 1ère année BTS,</i>	<i>A titre d'exemple : Lycée, Université....., ...</i>	<i>A titre d'exemple : ajourné 8/20</i>

Fait à  
Le

**Signature de l'étudiant(e)**