



SCOLARITÉ SANTÉ
BUREAU MÉDECINE-CONCOURS

ANNEE UNIVERSITAIRE 2019 - 2020

CONCOURS PACES (Première Année Commune aux Etudes de Santé)

ATTESTATION DE NON INSCRIPTION AUX FILIÈRES AU SEMESTRE 2

Je soussigné(e),

Nom :

Prénom :

Né(e) le :

N° Etudiant: | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ |

Inscrit(e) en PACES à l'Université de Rennes 1,

déclare ne m'inscrire dans aucune des filières proposées au semestre 2 du concours de la PACES.

Je reconnais que cette décision de ma part entraîne l'impossibilité pour moi de me présenter aux examens du semestre 2 du concours de la PACES.

Le/...../.....

Signature de l'intéressé(e)

Le/...../.....

Signature et cachet (obligatoires) du Service de la Scolarité

Établie à la demande de l'intéressé(e) pour valoir ce que de droit.