Institut de statistique
Université catholique de Louvain

CONVENTION D'ETALEMENT d'un diplôme en statistique

Je soussigné(e) ***Veuillez SVP compléter ce document EN LETTRES CAPITALES***

Nom .....

Prénom .....

NOMA (n° de matricule) ☐☐☐☐ ☐☐ ☐☐

Année académique : ..... Date :.....

Programme suivi :

Master en statistique, orientation générale
- ❑ A finalité spécialisée
- ❑ A finalité approfondie

Master en statistique, orientation biostatistique
- ❑ A finalité spécialisée

Certificat universitaire en statistique ❑

LES COURS DE MA PREMIERE ANNEE D'ETALEMENT* (PREMIERE PARTIE D'EPREUVE) SONT :

Sigle	Intitulé du cours	Crédits

LES COURS DE MA DEUXIEME ANNEE D'ETALEMENT* (DEUXIEME PARTIE D'EPREUVE) SONT :

Sigle	Intitulé du cours	Crédits

***Minimum 15 crédits de cours. Attention ce programme ne peut pas être modifié en cours d'année académique. (Ceci n'est pas applicable pour le certificat)**

Signature de l'étudiant : ***Signature du conseiller aux études :***

INSTITUT DE STATISTIQUE : Voie du Roman Pays, 20 B-1348 Louvain-la-Neuve
téléphone (32 10) 47 43 14 - fax (32 10) 47 30 32 - email: info-stat@uclouvain.be