

CONSERVATOIRE NATIONAL DES ARTS ET MÉTIERS  
VOTRE PLAN DE FORMATION

Diplôme : **Master Droit, économie et gestion mention management sectoriel parcours Gestion des établissements sanitaires et médico-sociaux**

Code du diplôme : **MR12401A**

Souhaitez-vous le faire en :  1 année ou  2 année

**Unités d'enseignement auxquelles vous souhaitez vous inscrire**

ATTENTION : L'inscription au diplôme et aux unités d'enseignement qui le composent ne confère pas le statut d'étudiant.

1ère année					2ème année					*Si en 2 ans l'indiquer si dessous
Code de l'UE	Modalité	Semestre 1	Semestre 2	Annuel	Code de l'UE	Modalité	Semestre 1	Semestre 2	Annuel	
UE obligatoires :					UE obligatoires :					o 1er année o 2ème année
EGS151	FS	Semestre 1			EGS151	FS	Semestre 1			
EGS152	FP	Semestre 1			EGS152	FP	Semestre 1			
EGS153	FS	Semestre 1			EGS153	FS	Semestre 1			
EGS154	FS	Semestre 1			EGS154	FS	Semestre 1			
EGS150	FS		Semestre 2		EGS150	FS		Semestre 2		
EGS155	FS		Semestre 2		EGS155	FS		Semestre 2		
EGS156	FS		Semestre 2		EGS156	FS		Semestre 2		
UASA05	FS			Annuel	UASA05	FS			Annuel	

HT : présentiel, en cours du soir

FP : formation à distance

TO : présentiel, en cours du jour

FS : formation hybride(présentiel + distance)

N° SISCOL (élève déjà inscrit au CNAM) :

Nom :

Prénom :

Téléphone :

Email :

Je reconnais avoir pris connaissance et accepte le plan de formation proposé ci-dessus.

Date :

Signature :