

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 (master 2)

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
EGS215	FS	Semestre 1			EGS215	FS	Semestre 1			
EGS217	FS		Semestre 2		EGS217	FS		Semestre 2		
EGS218	FS		Semestre 2		EGS218	FS		Semestre 2		
EGS219	FS	Semestre 1			EGS219	FS	Semestre 1			
EGS220	FS	Semestre 1			EGS220	FS	Semestre 1			
EGS221	FP		Semestre 2		EGS221	FP		Semestre 2		
EGS232	FS		Semestre 2		EGS232	FS		Semestre 2		
UASAOH	TO				UASAOH	TO				
Au choix : 3 UE (*Barrer le semestre inutile)					Au choix : 3 UE (*Barrer le semestre inutile)					
EGS234	FS		Semestre 2		EGS234	FS		Semestre 2		
EGS239	FS		Semestre 2		EGS239	FS		Semestre 2		
EGS244	FS		Semestre 2		EGS244	FS		Semestre 2		
Au choix : *Langues (*Barrer le semestre inutile)					Au choix : *Langues (*Barrer le semestre inutile)					
ANG320	FS	o Semestre 1	o Semestre 2		ANG320	FS	o Semestre 1	o Semestre 2		
ARA100	HT	o Semestre 1	o Semestre 2		ARA100	HT	o Semestre 1	o Semestre 2		
FLE100	FS	o Semestre 1	o Semestre 2		FLE100	FS	o Semestre 1	o Semestre 2		
FLE200	FS		o Semestre 2		FLE200	FS		o Semestre 2		
RUS200	HT		o Semestre 2		RUS200	HT		o Semestre 2		

HT : présentiel, en cours du : FP : formation à distance

TO : présentiel, en cours du j 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 :