

Je soussigné-e,

NOM : Prénom : N° d'étudiant :,
Inscrit-e en licence -master *(rayer mention inutile)* Année 1-2-3-4-5 *(rayer mention inutile)*.

Tél (portable) : Adresse mail universitaire :

Niveau d'études : Filière :

Etes-vous boursier : OUI NON échelon :

* Motif (voir extraits du règlement général des examens ci-joints : article 4 Régime des études. 4.3 régime de contrôle terminal + annexe 2) :

.....
.....

Documents fournis attestant de la situation particulière de l'étudiant :

.....
.....

Je souhaite obtenir le statut d'Etudiant Dispensé d'Assiduité et opter pour le régime de contrôle terminal pour le semestre pair de l'année universitaire 2020-2021.

Semestre pair : préciser lequel (cocher) 2 4 6

En cas de dispense partielle, (veuillez indiquer, au verso du document, l'intitulé exact des matières concernées).



Si la scolarité a accepté votre demande, vous vous engagez à vous présenter, pour les matières choisies en régime bloqué, aux examens terminaux organisés à cet effet par l'administration et à ne pas passer les épreuves de contrôle continu.

Vu par l'étudiant, le/...../..... Signature de l'étudiant :

Vu par la scolarité, le/...../.....

Décision du directeur de la composante :

Accepté

Refusé

Motif du refus :

.....

