Faculté des Sciences et Techniques
Scolarité Mirande
9 avenue Alain Savary
B.P. 47870
21078 DIJON CEDEX
✉ scolarite.sctech@u-bourgogne.fr
☏ 03.80.39.58.16

DEMANDE DE RÉORIENTATION
2017 - 2018

(Y compris pour les étudiants inscrits dans un IUT)

Attention :

- ✓ **Les demandes de réorientation en L1, PACES pour la rentrée 2017-2018 sont traitées via Admission Post-Bac.**
- ✓ **Pour les candidats ayant suivi une formation dans une université française, la fiche accueil « Arrivée » (demande préalable de transfert et de réorientation externe) est à utiliser.**
- ✓ **En cas de demande de réorientation en cours d'année, il est inutile d'effectuer une demande d'inscription tardive**

(A déposer par l'étudiant à la scolarité demandée)

Précisez le type de réorientation : ☐ **réorientation interne (étudiants de l'uB)** ☐ **réorientation externe (étudiants ayant suivi une formation supérieure BTS, CPGE, … autre que dans une université française).**

N° étudiant : | | | | | | | | | **N° National ou INE :** | | | | | | | | | | | |

(Université Dijon y compris IUT) ***OBLIGATOIRE*** *si l'Étudiant déjà inscrit à l'Université (Dijon ou autre en France) ou bachelier depuis 1995*

NOM : **Prénom :**

NOM usuel (marital) :

Nationalité : ..... **Date de naissance :** / /

Adresse : .....

.....

N° portable et (ou) Tél. :

E-mail : .....

SOLLICITE UNE INSCRIPTION :
Préciser l'année (1ère, 2ème, 3ème…) – le diplôme (Licence, Master …) – la mention – le parcours (le cas échéant)

.....

.....

.....

BACCALAURÉAT :

Année | Série | Département d'obtention

ÉTUDES APRÉS LE BACCALAURÉAT

Année d'inscription	Nom de l'Université	Diplôme(s) préparé(s) depuis l'obtention du baccalauréat	Résultats obtenus
20..... - 20.....			
20..... - 20.....			
20..... - 20.....			
20..... - 20.....			
20..... - 20.....			

PIÈCES A JOINDRE OBLIGATOIREMENT :

- les relevés des notes obtenues au bac et après le baccalauréat
- une enveloppe timbrée libellée à l'adresse de l'étudiant
- une lettre de motivation et les justificatifs éventuels

(***NB : Il est indispensable de connaître les raisons de votre demande. Votre argumentation pourra être déterminante au niveau de la décision finale).***

Date : Signature de l'Étudiant

PARTIE RÉSERVÉE À L'ADMINISTRATION

AVIS de la Commission pédagogique du diplôme demandé **Date :** .....
(motivé si défavorable) **(Nom et signature)**

.....

.....

.....

AVIS du Directeur UFR d'accueil **Date :** .....
(motivé si défavorable) **(Nom et signature)**

.....

.....

.....

A transmettre au Pôle Formation et Vie Universitaire pour décision du Président de l'Université (lors d'un avis négatif)