

**Demande d'aménagement d'études
pour le semestre.....**

Je soussigné(e).....

N° Etudiant(e) : / / / / / / / / / / N° de Tél. :

Adresse :

Étudiant(e) de :

demande à bénéficier d'un régime spécial d'études pour le semestreau titre de l'année universitaire 20 /20
en qualité d'étudiant(e) :

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Salarié(e) | <input type="checkbox"/> Assumant des responsabilités dans la vie universitaire ou étudiante |
| <input type="checkbox"/> Chargé(e) de Famille | <input type="checkbox"/> Engagé(e) dans plusieurs cursus |
| <input type="checkbox"/> Sportif(ve) de haut niveau | <input type="checkbox"/> Handicapé(e) |
- (1) (2)

Je m'engage sur l'honneur à faire part sans délai au Service Scolarité des Sciences et Techniques de toute modification qui pourrait intervenir dans la situation m'ouvrant droit au bénéfice d'un aménagement d'études.

Régime spécial souhaité :

- aménagement d'emploi du temps : (1)
 - dispense d'assiduité aux TD
 - dispense d'assiduité aux TP
- aménagement des modalités de contrôle des connaissances : (1)
 - dispense de CC
 - dispense d'épreuves pratiques

➤ aménagement du rythme des études :

Au cours du semestre, je souhaite passer les U.E. suivantes :

.....
.....
.....

A....., le.....
Signature

(1) Cocher la case correspondante

(2) joindre la photocopie des documents justificatifs, tels bulletins de salaire, fiche familiale d'état civil, certificat de présence de corps, etc....

Avis du responsable de la formation :

- Accord
 Favorable avec restrictions : détail de l'aménagement

Défavorable (justifier l'avis) :

A....., le.....
Signature

Étudiant(e) avisé(e) le :