

Dispense(s) d'assiduité (Contrôle terminal)

ate limite : 1 mois après le début du semestre					Année : 20	- 20
N'étudiant :						
Nom :		F	rénom :			
Téléphone :		Adr	esse mail :			
Intitulé de la	formation suivie :					
Précisez les é	léments pour lesquel	s vous souhaitez être disp	ensés			
Semestre	Code du cours	Libellé du cours		Groupe	Nom enseigi	nant
		'une dispense d'assiduité e concernée et joindre les			ent aux catégo	ries
		rat de travail d'au moins 200h dans la vie universitaire, la vie			neur ou assumant	des
Fem	me enceinte					
Etuc	liant chargé de famille					
Etuc	liant en situation de har	ficap				
	liant en double cursus					
	e des conservatoires et					
Spo	rtifs de haut niveau, étu	diant ayant un pratique intens	sive d'un sport univ	ersitaire		
Date :				Avis Favorable		
				Avis Défa	vorable	
Signature de l'étudiant :			Date :			

Nommer le fichier avec la syntaxe suivante : NOM_Prenom (ex : DUPONT_Claire.pdf) et l'envoyer par email ou le déposer à votre <u>secrétariat pédagogique</u> accompagné d'un courrier motivant la demande et d'un justificatif au plus tard 1 mois après le début du semestre.

Signature de l'enseignant :