

**DEMANDE DE REGIME DE CONTROLE TERMINAL
ET DISPENSE D'ASSIDUITE 2026- 2027**

Demande à retourner au Service Scolarité, avant le 9 octobre pour le Semestre impair, avant le 10 février pour le semestre pair

Toute demande non transmise à ces dates, ne sera pas prise en compte

NOM :Prénom :

N° d'étudiant :Téléphone :

Cochez et remplissez la ligne correspondante à votre cas et précisez le ou les semestres concernés.

LICENCE : 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ Spécialité :Semestre(s) :

MASTER : 1 ☐ 2 ☐ Spécialité.....Semestre(s) :

Licence pro. : / __ /

Je souhaite obtenir le statut d'Etudiant Dispensé d'Assiduité et opter pour le régime de contrôle terminal pour l'année universitaire 2026/2027

☐ Pour tous les enseignements

☐ Pour seulement les enseignements suivants :

- -
- -
- -

Motif (voir au dos) :

.....
.....

Documents fournis attestant de la condition particulière de l'étudiant

.....
.....

Fait le...../...../.....Signature de l'étudiant :

Avis du responsable pédagogique

.....

Le/...../.....

Signature :

Décision de la Directrice :

.....

Le/...../.....

Signature :