

**DEMANDE DE REGIME DE CONTROLE TERMINAL
ET DISPENSE D'ASSIDUITE 2024 - 2025**

Demande à retourner au Service Scolarité, **avant le 10 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 2024/2025

- 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 :