

DEMANDE DE REGIME DE CONTROLE TERMINAL ET DISPENSE D'ASSIDUITE

ANNEE UNIVERSITAIRE 20. . / 20 . .

Demande à retourner à votre scolarité accompagnée des pièces justificatives avant :

Le 30 septembre pour le semestre 1/3

Le 31 janvier pour le semestre 2/4

NUMERO ETUDIANT : NOM : ANNEE D'INSCRIPTION :	PRENOM : SEMESTRE :
---	------------------------------------

Je souhaite obtenir le statut d'Etudiant Dispensé d'Assiduité et opter pour le régime de contrôle terminal :

Dispense d'UE(s) demandée(s) :

Décision de la commission pédagogique :

- | | | |
|---------|---|-----------------|
| 1. | . | : • OUI - • NON |
| 2. | . | : • OUI - • NON |
| 3. | . | : • OUI - • NON |
| 4. | . | : • OUI - • NON |
| 5. | . | : • OUI - • NON |
| 6. | . | : • OUI - • NON |
| 7. | . | : • OUI - • NON |

Motif de la demande et pièces justificatives à fournir

• Etudiant salarié	Copie du contrat de travail (CDD ou CDI) + Emploi du temps
• Etudiant auto-entrepreneur	Copie du contrat d'auto-entrepreneur
• Etudiant assumant des responsabilités particulières dans la vie universitaire	Attestation de l'Université
• Chargé de famille	Fournir une copie du livret de Famille
• Inscription dans une autre formation	Fournir un certificat de scolarité
• Sportif de Haut Niveau	Joindre une attestation de SCALPSL
• Elève des conservatoires	Attestation d'inscription
• Femme enceinte	Certificat médical
• Etudiant en situation de handicap	Pas de justificatif, la scolarité prendra contact avec le relais Handicap

Fait le

Signature de l'étudiant :

Signature et cachet de la scolarité :

Signature du Responsable d'année :