

DEMANDE D'AMENAGEMENT DES ETUDES POUR PROFILS SPECIFIQUES

Formation :

Année :

NOM et Prénom du responsable de la formation :

NOM et Prénom de l'étudiant : _____

Numéro d'étudiant : _____

Aménagement du rythme de la formation

Reconnaissance des acquis antérieurs

Aménagement des obligations d'assiduité
aux activités pédagogiques et aux examens

Autorisation d'inscription à un enseignement

L'aménagement des études ne débutera qu'à la signature de ce contrat par toutes les parties et couvrira au maximum la période correspondante à votre justificatif dans la limite de l'année universitaire en cours (ex. contrat de travail).

MOTIFS DE L'AUTORISATION

Etudiant salarié (à partir de 10h de travail/semaine)

Étudiant chargé de famille et étudiante enceinte

Etudiant Sportif ou arbitre de haut niveau

Étudiant engagé en situation de responsabilité
(association ou Conseils dont l'objet est en lien avec l'université)

Étudiant en situation de handicap

Étudiant élu au CROUS

Étudiant en situation de longue maladie

Autre situation particulière (préciser) :

Étudiant artiste confirmé

Joindre le justificatif correspondant à la demande.

DESCRIPTION DU CONTRAT

Aménagement des obligations d'assiduité aux activités pédagogiques et aux examens :

UE	code Apogée	Modalités d'épreuves spécifiques à détailler :	Modalités d'examen	Dispense CC spécifique	Dispense CC totale

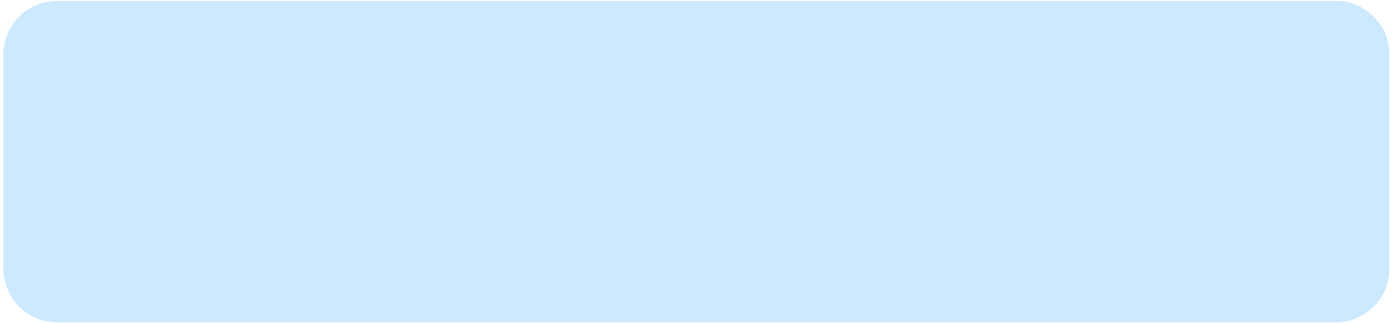
ATTENTION : La dispense intégrale de contrôle continu n'est possible que dans le cas où le module comporte également un contrôle terminal. Dans ce cas, la note du module sera la note du contrôle terminal.

Si le module ne comporte que du contrôle continu, des modalités spécifiques devront obligatoirement être définies.

RECONNAISSANCE DES ACQUIS ANTERIEURS

Attention, la demande doit être examinée par le jury de la formation

Pour la demande de VES/ VAPP → l'étudiant doit suivre les procédures et employer les formulaires disponibles sur le site de l'université¹



AUTORISATION D'INSCRIPTION A UN ENSEIGNEMENT

UE	code Apogée	Autorisation :

Date :

Signature du responsable de la formation

Signature de l'étudiant
