DEMANDE DE DEROGATION EN VUE DE POURSUITE dES ETUDES EN LICENCE

(A dEPOSER DES LES RESULTATS DEFINITIFS DES SEMESTRES)

Je soussigné(e) :

Nom : ……

Prénoms : …….

N° Apogée : ……***Année d'obtention du baccalauréat :*** ……...……..……..…

Année d'étude : ☐ ***1ère année*** ☐ ***2ème année*** ☐ ***3ème année*** ☐ ***4ème année***

Filière :

☐ ***TC-BCG*** ☐ ***LST GARM*** ☐ ***LST EE*** ☐ ***LST BP*** ☐ ***LST BioAnalyses***

☐ ***TC-MIPC*** ☐ ***LST IEEA*** ☐ ***LST PCM*** ☐ ***LST SIR*** ☐ ***LST MIASI***

Nombre de semestres validés :…….. ***Nombre de modules validés*** *(Note ≥ 10/20)* ***:***…….

sollicite une autorisation de se réinscrire en Licence pour les raisons suivantes :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

(En cas de maladie, de raisons graves personnelles ou familiales, joindre toutes pièces justificatives)

Date : ..... Signature :