DEMANDE DE DÉROGATION EN VUE DE POURSUITE DES ETUDES EN LICENCE

(A déposer dès les résultats définitifs des semestres et au plus tard le 29 Août 2021)

Je soussigné(e) :

Nom : ……

Prénoms : ……

CNE : …… ***Année d'obtention du baccalauréat :*** ……..……..…

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

Filière :

☐ ***TC-BCG*** ☐ ***LST GARM*** ☐ ***LST EE*** ☐ ***LST Bio PIAE***

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

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 :