

**REGIME SPECIAL D’ÉTUDES**

**ANNÉE 20…..-20…..**

**SEMESTRE ……..**

☞ *A renouveler*

*à chaque début de*

*semestre*

### Demande à déposer dans le délai de 1 mois

### après la date de rentrée à chaque semestre

**ATTENTION: La Dispense d’Assiduité ne concerne que les CM, TD, TP. Elle est accordée sur avis du responsable pédagogique. La dispense d’assiduité ne concerne EN AUCUN CAS les examens.**

Nom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Numéro d’étudiant : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Inscrit en : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**En qualité de** :

* Salarié (e) *⇨ formulaire complété à remettre au service scolarité*
* Chargé de famille *⇨ formulaire complété à remettre au service scolarité*
* Sportif (ve) de haut niveau *⇨ formulaire complété à remettre au S.U.A.P.S.*
* Artiste confirmé.e *⇨ formulaire complété à remettre au service scolarité*

**Je souhaite :**

 ❑ un aménagement de l’emploi du temps : changement de groupe TD 🞏 groupe TP 🞏

 ❑ une dispense d’assiduité à certains cours : TD 🞏 TP 🞏 CM 🞏

Précisez lesquels : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 ❑ une épreuve terminale pour une ou plusieurs matières :

Précisez lesquelles : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 ❑ un aménagement du contrôle continu (sportif de haut niveau)

 ❑ une organisation du régime long sur 2 ans (master 2)

Fait à \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Signature de l’étudiant : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

###### DÉCISION

 ❑ un aménagement de l’emploi du temps : changement de groupe TD 🞏 groupe TP 🞏

 ❑ une dispense d’assiduité à certains cours : TD 🞏 TP 🞏 CM 🞏

Précisez lesquels : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 ❑ une épreuve terminale pour une ou plusieurs matières :

Précisez lesquelles : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 ❑ un aménagement du contrôle continu - sportif de haut niveau ou Handicapé(e) -

 ❑ une organisation du régime long sur 2 ans (master 2)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Avis** du SUAPS **ou** du Service de Médecine Préventive, le cas échéantFait à \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Le \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | **Avis** du responsable pédagogiqueNOM Prénom :Fait à \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Le \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | **Le Directeur de l’UFR**(cachet et signature)Fait à \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Le \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

### PIÈCES A FOURNIR

***OBLIGATOIREMENT A LA DEMANDE***

## Etudiant salarié :

* Soit la photocopie du contrat de l’employeur à durée indéterminée ou déterminée, indiquant une durée moyenne par semaine de **PLUS de 15 heures.**
* Soit **une attestation de l’employeur stipulant** **les horaires de travail** incompatibles avec les obligations universitaires de l’étudiant.
* Soit pour les **surveillants d’externat**, les **maîtres d’internat**, à temps complet et à demi-service, les **assistants d’éducation**, ainsi que **les enseignants**, photocopie de **l’arrêté de nomination.**

⮱***Dans tous les cas fournir*** *la photocopie du dernier bulletin de salaire (vous devrez en cours d’année, fournir à nouveau des bulletins de salaire pour justifier du statut d’étudiant salarié)*

## Chargé de famille :

* Une photocopie du livret de famille

## Sportif (ve) de haut niveau : 🟒 Voir avec le S.U.A.P.S. (Service Universitaire des Activités Physiques et Sportives)