

ATTENTION : les étudiants en absence justifiée à un CC, TP ou TD devront **IMPERATIVEMENT** demander un rattrapage auprès de l'enseignant responsable de la matière.

Dans le cas contraire, l'absence justifiée aboutira à une **DEFAILLANCE** et au **REDOUBLEMENT** sur l'année

LICENCES : L1 SVTE secretariat.l1svte@u-bourgogne.fr
 L2 SV et STE secretariat.l2svte@u-bourgogne.fr
 L3 SV et STE secretariat.l3svte@u-bourgogne.fr
MASTER : secretariat.msavan@u-bourgogne.fr (sciences Vie)
secretariat.etec@u-bourgogne.fr (sciences Terre)

DOCUMENT A REMETTRE A LA SCOLARITE SVTE

Les étudiants en situation de handicap ne sont pas concernés par ce formulaire

ÉTUDIANTS EMPÊCHÉS

DEMANDE D'AMÉNAGEMENT D'ÉTUDES

ANNÉE UNIVERSITAIRE 20.....-20....

NOM :

Prénom :

N° étudiant : Tél. :

Mail universitaire :

Filière d'inscription :

VOTRE SITUATION

ETUDIANT SALARIÉ

Nombre d'heures de travail par semaine :

Nombre d'heures de travail par mois :

Type de contrat CDD CDI Autres, précisez.....

PIECE A FOURNIR : Contrat de travail mentionnant le nombre d'heures par semaine, ou par trimestre

ETUDIANT SPORTIF DE HAUT NIVEAU (Via PEPS de l'uB)

Discipline concernée :

Organismes sportif de rattachement (ex : DFCO,).....

PIECE A FOURNIR : Justificatif d'adhésion au Pôle d'Excellence des Pratiques Sportives de l'uB . Calendrier détaillé des absences prévues en raison de l'activité sportive, pour toute l'année universitaire

ETUDIANT AUTRE (élu, chargé de famille,)

A préciser :

.....

.....

PIECE A FOURNIR : Tout justificatif de votre situation

VOTRE DEMANDE D'AMENAGEMENT

Ne peut pas assister à des TP/TD/CM

Précisez lesquels :.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Demande de changement de groupe : précisez :.....

Autres, précisez :.....
.....
.....
.....
.....

Date et signature de l'étudiant

Date :

Signature :

AVIS DU RESPONSABLE DE FORMATION

Avis du responsable de la filière et aménagements possibles proposés :
.....
.....

Date et signature du responsable de la filière :

Avis du directeur de l'UFR :.....
.....
.....

Date et signature du directeur de l'UFR :