

REGIME SPECIAL D'ETUDES – CONTRAT PEDAGOGIQUE

IDENTIFICATION

Nom : Prénom :

N° étudiant :

Tél. : Adresse mail :

École : Diplôme / Année : Semestre :

DEMANDE

Objet de la demande (détails ci-après)

- Aménagements spécifiques (préciser) :
- Aménagement d'examens
- Aménagement de cursus
- Autre (préciser) :

Avis motivé du responsable de formation : Favorable Défavorable

.....
.....

Décision du directeur de l'école Accord Refus

Le cas échéant, motif du refus :

.....

Fait à Aubière, le en deux exemplaires

Signature de l'étudiant

Signature du directeur de l'école