



FORMULAIRE DE RECLAMATION

OBJET DE LA DEMANDE :

.....

FORMATION CONCERNEE :

- LICENCE** (Préciser l'intitulé) :.....
- L1 L2 L3
- MASTER** (Préciser l'intitulé) :.....
- M1 M2
- AUTRE** (Préciser l'intitulé) :.....

NOM :

N° ETUDIANT :

PRENOM :

MAIL :

(la réponse se fera exclusivement sur votre adresse mail étudiant)

REDIGEZ VOTRE REQUETE (joindre les pièces justifiant votre demande) :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

DATE :

SIGNATURE DE L'ETUDIANT(E) :

Avis du service des études :

- Transmission au gestionnaire de formation, pour suite à donner
- Transmission au directeur de la formation, pour avis
- Transmission au Président du jury, pour avis

DATE :

SIGNATURE :

Avis du directeur de la formation ou du président du jury :

- FAVORABLE DEFAVORABLE
- MOTIF(S) :

.....

.....

.....

DATE :

SIGNATURE :

Décision du chargé de mission Formations et Pédagogie

- FAVORABLE DEFAVORABLE
- MOTIF(S) :

.....

.....

.....

DATE :

SIGNATURE :