

Université de Strasbourg – Faculté des langues

Année universitaire 20__ /20__

DEMANDE DE DISPENSE D'ASSIDUITE

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Licence 1 ^{er} semestre
<input type="checkbox"/> Licence 2 ^{ème} semestre
<input type="checkbox"/> Licence 3 ^{ème} semestre
<input type="checkbox"/> Licence 4 ^{ème} semestre
<input type="checkbox"/> Licence 5 ^{ème} semestre
<input type="checkbox"/> Licence 6 ^{ème} semestre | <input type="checkbox"/> DU 1 ^{er} semestre
<input type="checkbox"/> DU 2 ^{ème} semestre
<input type="checkbox"/> DU 3 ^{ème} semestre
<input type="checkbox"/> DU 4 ^{ème} semestre
<input type="checkbox"/> DU 5 ^{ème} semestre
<input type="checkbox"/> DU 6 ^{ème} semestre |
|---|---|

- Étudiants en voyage d'étude à l'étranger :*
- pour 1 semestre*
 pour 2 semestres

NOM : Prénom : N° étudiant :

LICENCE :

Adresse de l'étudiant :

Courriel : Tél. :

ATTENTION : Toute demande incomplète ou non motivée par un justificatif récent sera automatiquement rejetée. Si votre inscription pédagogique n'est pas enregistrée, nous ne pourrons traiter votre demande.

Code scolarité & intitulé du cours	Nom de l'enseignant

Partie à remplir par l'administration

- L'étudiant a fourni
- a) un certificat médical
 - b) un certificat de travail
 - c) un certificat de scolarité

Strasbourg, le
Avis du Directeur :