**DEMANDE DE RECONNAISSANCE D’UNITES D’ENSEIGNEMENT,**

**D’ELEMENTS CONSTITUTIFS – Formulaire LICENCES**

**DATE LIMITE DE DEPOT DE LA DEMANDE : 4 OCTOBRE 2024**

Je soussigné.e (*à remplir par l’étudiant*):

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

NOM – Prénom : ……………………………………………………………………………………………………………………

Date de naissance : ………/………/……………… Lieu de naissance : …………………………………………

Inscrit.e en (précisez l’année et la filière : L1 LEA, L2 Histoire…) : …………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Situation année antérieure (année d’inscription et filière / césure / stage / activité professionnelle…) : …………………………………………………………………………………………………………………

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Intitulé de l’EC / de l’UE** | **Note obtenue** | **Accord du responsable d’année** |
|  |  | 🞏 OUI🞏 NON :…………………… ………………………………… |
|  |  | 🞏 OUI🞏 NON :…………………… ………………………………… |
|  |  | 🞏 OUI🞏 NON :…………………… ………………………………… |
|  |  | 🞏 OUI🞏 NON :…………………… ………………………………… |
|  |  | 🞏 OUI🞏 NON :…………………… ………………………………… |
|  |  | 🞏 OUI🞏 NON :…………………… ………………………………… |
|  |  | 🞏 OUI🞏 NON :…………………… ………………………………… |

Sollicite la validation des matières (EC) / unités d’enseignement (UE) suivantes :

Je vous fournis à cet effet :

* mes relevés de notes (**obligatoires**)
* tout autre document pouvant justifier ma demande (brochure filière d’origine, attestation stage, expérience professionnelle, etc.)

**Il est entendu que j’assiste aux CM et TD et je passe les évaluations de toutes les matières qui ne font pas l’objet de cette demande ou qui ne me seront pas accordées par mon responsable d’année.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Etudiant | Responsable d’année | Directeur/Assesseur pédagogie |
| Date : …………………………………………Signature | Date : …………………………………………Signature | 🞏 Accord🞏 Refus au motif suivant : ……………… ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………Date : …………………………………………Signature |