

FORMULAIRE DE DEMANDE D'ALLEGEMENT

Numéro de matricule :

Nom : **Prénom :**

GSM : **E-Mail Student :**

Filière d'études :

Par la présente, je sollicite l'allègement de mon épreuve. (*Voir PAE détaillé au verso*)

Cette demande est justifiée par la raison suivante :

- Raisons professionnelles (attestation de l'exercice d'un emploi actuel)*
- Raisons sociales (attestations de charges de famille ...)*
- Raisons de santé (certificat médical)*
- Autres :*

Elle est étayée par un certificat ou une attestation jointe à la présente demande.

Date d'introduction de la demande :

Signature de l'étudiant :

Avis du Président de jury :

Favorable

Défavorable

Justification en cas d'avis défavorable :

Date de l'avis :

Signature :

Avis du Doyen	<input type="checkbox"/> Accepté	<input type="checkbox"/> Refusé
Date de l'avis :	Signature :	

