**DEMANDE DE REGIME**

**SPECIFIQUE D’ETUDE**

 Année 20\_\_\_\_ / 20\_\_\_\_

**UFR ou Institut** :

**Inscrit en  BUT 1  DUT 2  Licence 1  Licence 2  Licence 3  Licence professionnelle**

 ** Master 1  Master 2  Autre \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Intitulé du diplôme \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**IDENTIFICATION**

Numéro de carte d’étudiant : **|**\_\_**|**\_\_**|**\_\_**|**\_\_**|**\_\_**|**\_\_**|**\_\_**|**\_\_**|**

Nom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prénoms : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Adresse mail : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Un rendez-vous pourra être fixé avec le responsable pédagogique ; pour le préparer merci de cocher les aménagements les plus adaptés à votre situation**

TYPE DE RSE en tant que :

􀂈[**Etudiant engagé**](https://www.u-picardie.fr/medias/fichier/etudiant-engage_1537197760910-docx)

􀂈[**Etudiant créateur d’entreprise**](https://www.u-picardie.fr/medias/fichier/etudiant-createur-entreprise_1537197902914-docx)

􀂈[**Etudiant en situation de maternité**](https://www.u-picardie.fr/medias/fichier/etudiante-en-situation-de-maternite_1537197702548-docx)

􀂈[**Etudiant salarié**](https://www.u-picardie.fr/medias/fichier/etudiant-salarie_1530890061762-docx)

􀂈[**Etudiant en situation de paternité**](https://www.u-picardie.fr/medias/fichier/etudiant-en-situation-de-paternite_1537197835440-docx)

􀂈[**Etudiant en situation de responsabilité**](https://www.u-picardie.fr/medias/fichier/etudiant-en-situation-de-responsabilite_1537197798278-docx)

􀂈[**Etudiant athlète de haut niveau**](https://www.u-picardie.fr/medias/fichier/sportif-de-haut-niveau_1537197658949-docx)

􀂈[**Etudiant en situation de handicap**](https://www.u-picardie.fr/medias/fichier/etudiant-en-situation-de-handicap_1537197865343-docx)

􀂈[**Etudiant artiste de haut niveau**](https://www.u-picardie.fr/medias/fichier/etudiant-artiste-de-haut-niveau_1625127262144-docx)

􀂈[**Etudiant en situation d’altération temporaire de santé**](https://www.u-picardie.fr/medias/fichier/etudiant-en-situation-d-alteration-temporaire-de-sante_1600772095721-docx)

**Merci de joindre les pièces justificatives demandées sur la fiche RSE associée**

# Demandes d’aménagement :

* Être prioritaire dans le choix de groupe de TD, TP (ou aménagement possible permutation de groupe)
* Avoir accès au cours en ligne (si disponibilité des enseignements en ligne)
* Bénéficier d’un allongement de la durée du cursus
* Bénéficier des aménagements des M3C décrits dans le dispositif RSE des M3C de la formation
* Bénéficier d’une dispense d’assiduité en TD selon le planning qui suit

**La demande porte sur**

􀂈 le semestre impair 􀂈 le semestre pair 􀂈 l’année complète

**Et sur**

􀂈 L’ensemble des enseignements

**Ou**

􀂈 Les unités d’enseignements suivants : (attention sur absence justifiée pour jour /heure/ période)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Demande de dispense d’assiduité** selon les demi-journées suivantes :

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Aménagements :** | **Lundi** | **Mardi** | **Mercredi** | **Jeudi** | **Vendredi** |
| **Matin** |  |  |  |  |  |
| **Après-midi** |  |  |  |  |  |

 A \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Signature de l'étudiant

Amiens, le \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Cachet et signature du

 Service de la scolarité

**PARTIE RÉSERVÉE À L’ADMINISTRATION**

# Décision du responsable pédagogique

|  |
| --- |
| Nom du responsable : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**Demande concernant :**

Numéro de carte d’étudiant : **|**\_\_**|**\_\_**|**\_\_**|**\_\_**|**\_\_**|**\_\_**|**\_\_**|**\_\_**|**

Nom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prénoms : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Dispenses d’assiduité**

􀂈 **Accord**

􀂈 **Les aménagements demandés ci-dessus sont acceptés**

􀂈 **Les aménagements demandés ci-dessus sont remplacés par :**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**􀂈 Refus**

**Motif du refus**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Aménagement des M3C :**

**􀂈 Refus**

**Motif du refus**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

􀂈 **Accord**

􀂈 **Aménagement RSE :** Les aménagements M3C correspondent à ceux décrits dans le dispositif RSE des M3C de la formation

􀂈 **Aménagement des examens** selon préconisation (pour les étudiants en situation de handicap, fournir l’arrêté du Président de l’UPJV)

􀂈 **Contrôle continu aménagé :** d’autres aménagements sont envisagés en fonction de la situation de l’étudiant

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| UE/EC | Session 1 | Seconde chance |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

 A \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Signature du responsable pédagogique

**Avis du Directeur de l’UFR ou du Directeur d’institut**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **FAVORABLE** |
|  | **DEFAVORABLE** |

**Amiens, le \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **Signature**