

DEMANDE DE DISPENSE D'ASSIDUITÉ – Année 2024-2025

Je soussigné(e) [nom du responsable de la formation]
(UFR Humanités et Sciences sociales), accorde à

Nom : _____

Prénom : _____

Etudiant(e) en _____ de _____, parcours _____

N° étudiant : _____

salarié : Nombre d'heures travaillées par semaine : _____

Contrat de travail en date du : _____

chargé de famille

en situation de handicap ou de maladie

inscrit en double cursus

inscrit au CEMU

une dispense d'assiduité pour les UE ou éléments constitutifs suivants :

- | | |
|----|----|
| 1. | 5. |
| 2. | 6. |
| 3. | 7. |
| 4. | 8. |

Précisions relatives aux modalités d'évaluation : (UE par UE et élément par élément, indiquer si dispense de CC ou non, et préciser les modalités particulières d'évaluation s'il y en a) :

A Caen, le

Cachet UFR et signature :