

FACULTE DES SCIENCES ET TECHNOLOGIES

15 Avenue René Cassin

B.P. 7151

97715 SAINT-DENIS MESSAG CEDEX 9

Téléphone N°:02. 62. 93.81.65

Télécopie N° : 02.62. 93.81.66

FILIERE :

DEMANDE DE REGIME SPECIAL

N° Etudiant :

Nom :

Nom de jeune fille :

Prénoms (*Souligner le prénom usuel*) :

Date et lieu de naissance :

Adresse :

Première inscription

Redoublant

Motif de la demande (1) :

Etudiant salarié

Cette demande doit être motivée par des activités professionnelles dont l'étudiant devra apporter un justificatif (contrat de travail d'au moins 3 mois). Le contrat de moins de 20h hebdomadaire ne donne pas droit au régime de dispense totale d'assiduité.

Etudiant chargé de famille. *Il est obligatoire de justifier de sa filiation* Femme enceinte

Etudiant justifiant d'un mandat électif/entrepreneur Etudiant en plusieurs cursus de formation

Etudiant sportif de haut niveau/artiste professionnel

Fait à, le

Signature de l'étudiant(e)

Avis et signature du responsable pédagogique :

Favorable Défavorable

Avis et signature du doyen :

Favorable Défavorable

(1) Cocher la case correspondant à votre situation