



Année universitaire 20..../20....

SECTION : .....

## **DEMANDE DE REGIME SALARIE**

NOM : ..... Nom de jeune fille .....

Prénoms (*souligner le prénom usuel*) : .....

Date et lieu de naissance : .....

Adresse : .....

.....

Profession :

Etablissement d'inscription (*nom et adresse*) : .....

.....

Première inscription :

Redoublant :

Matières choisies pour la présente année : .....

.....

.....

*Cette demande doit être motivée par des activités professionnelles dont l'étudiant devra apporter un justificatif (certificat de travail).*

**Le travail à mi-temps ne donne par droit au régime salarié.**

Fait à ....., le.....

*Signature de l'étudiant (e)*

**Avis et signature du responsable pédagogique :**

Favorable

Défavorable

**Avis et signature du directeur de l'UFR**

Favorable

Défavorable