|  |  |
| --- | --- |
|  | **Année universitaire 2023/2024**  Votre contact :  licences.llsh@univ-orleans.fr  02 38 49 43 00 |

**Fiche de demande de changement de parcours en L2 ou L3**

**Année universitaire 2023-2024**

**🡺 Toute demande mal renseignée ne sera pas traitée**

**🡺 Ne sont acceptées et traitées que les demandes avec échanges d’étudiants**

|  |  |
| --- | --- |
| NOM : |  |
|  |  |
| Prénom : |  |
|  |  |
| Numéro étudiant.e : |  |
|  |  |
| Inscrit.e en : |  |
|  |  |
| Parcours : |  |
|  |  |
| Demande un changement vers le parcours : |  |
|  |  |
| Motif à renseigner obligatoirement : |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Fait le : |  |
|  |  |
| Signature de l’étudiant.e : |  |

**🡺 Ce document doit être renvoyé à** [**licences.llsh@univ-orleans.fr**](mailto:licences.llsh@univ-orleans.fr)

**ou à déposer à l’accueil ou au Bureau Licences porte 121**

**Avis de la commission pédagogique**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Avis favorable |  |
|  |  |  |
|  | Avis défavorable |  |
|  |  |  |
|  | Motif avis défavorable : |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Fait le : |  |
|  |  |
| Visa de la gestionnaire de scolarité : |  |