



## FORMULAIRE DE RECLAMATION

OBJET DE LA DEMANDE :		
FORMATION CONCERNEE:  LICENCE (Préciser l'intitulé):		
	□ L3	
MASTER (Préciser l'intitulé) :		
□ M1 □ M2		
AUTRE (Préciser l'intitulé) :		
Nom: N° ETUDIANT:		
PRENOM: MAIL: @etu.univ-orleans.fr (la réponse se fera exclusivement sur votre adresse mail étudiant)		
REDIGEZ VOTRE REQUETE (joindre les pièces justifiant votre demande):		
AVIS DU SERVICE DES ETUDES:  □ Transmission au gestionnaire de formation, pour suite à donner □ Transmission au directeur de la formation, pour avis □ Transmission au Président du jury, pour avis  DATE: SIGNATURE:	AVIS DU DIRECTEUR DE LA FORMATION OU AU PRESIDENT DU JURY:  □ FAVORABLE □ DEFAVORABLE  MOTIF(S):	DECISION DE LA CHARGEE DE MISSION FORMATIONS ET PEDAGOGIE  FAVORABLE DEFAVORABLE MOTIF(S):  DATE: SIGNATURE: