|  |  |
| --- | --- |
|  | **Année universitaire 2024/2025**  Votre contact :  licences.llsh@univ-orleans.fr  02 38 49 43 00 |

**Fiche de validation d’acquis**

A l’attention des étudiants de l’université d’Orléans

Redoublement ou changement d’orientation en **Licence**

**Formulaire avec pièces à fournir à renvoyer à** [**licences.llsh@univ-orleans.fr**](mailto:scolarité.llsh@univ-orleans.fr)

**ou à déposer à l’accueil.**

|  |  |
| --- | --- |
| Je soussigné.e : (NOM, prénom) |  |
|  |  |
| Numéro étudiant : |  |
|  |  |
| Inscription pour 2024-2025 : |  |
|  |  |
| Inscription en 2023-2024 : |  |

Je joins à ma demande :

* une lettre de motivation,
* une copie du relevé de notes 2023-2024,
* une copie de la carte d’étudiant 2023-2024.

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

**Décision du Directeur du Département**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Avis favorable pour l’accès en année de : |  |
|  |  |  |
|  | Mention : |  |
|  |  |  |
|  | Spécialité : |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Sans dispense d’enseignement |  |
|  |  |  |
|  | Avec dispense des enseignements suivant (indiquer les codes UE) |  |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Avis défavorable pour le motif suivant : |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Fait le : |  |
|  |  |
| Signature du Directeur de Département : |  |