

# **CHANGEMENT DE GROUPE TD**

Année universitaire 2021 / 2022

**TOUTE DEMANDE MAL RENSEIGNEE NE SERA PAS TRAITEE**

**NE SERONT TRAITEES QUE LES DEMANDES AVEC ECHANGES**

## **ECHANGE ENTRE :**

**Numéro étudiant :**

**Nom :**

**Prénom :**

Code de l'UE : ..... Intitulé : ..... N° du groupe :

**Numéro étudiant :**

**Nom :**

**Prénom :**

Code de l'UE : ..... Intitulé : ..... N° du groupe :

**MOTIF(S) + JUSTIFICATIF(S) A JOINDRE IMPERATIVEMENT :**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Orléans, le .....

Signature de l'étudiant :

autorisé-e

non autorisé-e

Seules les demandes non autorisées feront l'objet d'un message.

VISA DE LA SCOLARITE :

Signature de la gestionnaire de la scolarité :

**Formulaire à renvoyer : [licences.llsh@univ-orleans.fr](mailto:licences.llsh@univ-orleans.fr) ou à déposer à l'accueil ou au bureau 121.**