

DEMANDE D'AMÉNAGEMENT D'HORAIRES POUR LES TRAVAUX DIRIGÉS

Année universitaire 2021-2022

A compléter pour le : **10 septembre 2021 (semestres impairs) 4 janvier 2022 (semestres pairs)**

Nom : <input type="text"/>	Prénom : <input type="text"/>
N° étudiant : <input type="text"/>	Téléphone : <input type="text"/>
Adresse : <input type="text"/>	
CP : <input type="text"/>	Ville : <input type="text"/>
Inscrit en : <input type="checkbox"/> L1 <input type="checkbox"/> L2 <input type="checkbox"/> L3 <input type="checkbox"/> M1	
Spécialité : <input type="text"/>	Parcours : <input type="text"/>

SITUATION :	PIECES A FOURNIR :
<input type="checkbox"/> Salarié(e) dont le planning de travail n'est pas compatible avec les travaux dirigés	<ul style="list-style-type: none"> - Copie du contrat de travail pour les CDD. - Copie du contrat de travail et attestation récente de l'employeur pour les CDI. - Planning visé par le responsable de l'entreprise.
<input type="checkbox"/> Etudiant(e) sportif de haut niveau	<ul style="list-style-type: none"> - Attestation du statut de sportif de haut niveau délivrée par le département de haut niveau. - Justificatif des horaires des séances d'entraînement et/ou des dates de compétitions
<input type="checkbox"/> Etudiant(e) en situation de handicap	<ul style="list-style-type: none"> - Décision émanant de la passerelle handicap.
<input type="checkbox"/> Etudiant(e) inscrit(e) dans un double cursus	<ul style="list-style-type: none"> - Copie du certificat de scolarité et de l'emploi du temps
<input type="checkbox"/> AJAC	<ul style="list-style-type: none"> - Copie du relevé de notes
<input type="checkbox"/> Autre	<ul style="list-style-type: none"> - Justificatif correspondant à la situation

✓ Je sollicite un aménagement d'horaires pour participer aux travaux dirigés (TD) en conservant le régime normal d'études (CC + CT) pour les enseignements suivants :

Enseignement(s) concerné(s)	Jour(s) et créneau(x) indisponible(s)	Jour et horaires du (des) groupe(s) demandé(s)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

La demande déposée ne préjuge pas de sa recevabilité.

La décision vous sera transmise par mail (adresse etu.univ-orleans.fr)

Fait le :

Signature de l'étudiant(e) :

DEMANDE D'AMÉNAGEMENT D'HORAIRES POUR LES TRAVAUX DIRIGÉS

Motivation de la demande

(Large empty box for motivation text)

Avis du responsable de la formation	Décision du Directeur de l'UFR Droit, Economie et Gestion
Avis sur la demande d'aménagement d'horaires <input type="checkbox"/> Favorable <input type="checkbox"/> Défavorable	Décision relative à la demande d'aménagement d'horaires <input type="checkbox"/> Accord <input type="checkbox"/> Refus
Motif en cas d'avis défavorable :	Motif en cas de refus :
Date : _____ Signature : _____	Date : _____ Signature et cachet : _____