|  |  |
| --- | --- |
|  | **Année universitaire 2024/2025**Votre contact :licences.llsh@univ-orleans.fr02 38 49 43 00 |

**Demande de régime spécial d’études - RSE**

**A compléter pour le 30 janvier 2025 au plus tard**

**Formulaire à renvoyer à** **licences.llsh@univ-orleans.fr** **ou à déposer à l’accueil ou au bureau 121.**

Le régime spécial d’études s’adresse aux étudiants qui peuvent justifier de leur impossibilité de suivre la totalité des enseignements. Le régime spécial d’études peut être obtenu pour tout ou partie des enseignements. L’acquisition des connaissances et des compétences est alors évaluée par des contrôles terminaux.

En cas d’attribution du RSE, celui-ci n’est plus révocable en cours de semestre et engage l’étudiant à s’y conformer.

L’autorisation de dispense d’assiduité n’interdit pas la présence aux TD. Toutefois, aucune note de contrôle continu ne pourra être prise en compte.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| NOM : |       | Prénom : |       |
|  |  |  |  |
| Numéro étudiant.e : |       | Téléphone :  |       |
|  |  |  |  |
| Adresse : |       |
|  |  |  |  |
| CP : |       | Ville :  |       |
|  |  |  |  |
| Inscrit.e en : |       | Spécialité : |       |

|  |  |
| --- | --- |
| **Situation** | **Pièces à fournir** |
| [ ]  Salarié.e non boursier  | * 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.
 |
| [ ]  Etudiant.e assurant des responsabilités particulières au sein de l’université | * Attestation du service de la vie associative et de la citoyenneté étudiante.
 |
| [ ]  Etudiant.e sportif de haut niveau | * Attestation du statut de sportif de haut niveau délivrée par le département de haut niveau.
 |
| [ ]  Etudiant.e en situation de handicap | * Décision émanant de la passerelle handicap.
 |
| [ ]  Etudiant.e inscrit.e dans un double cursus  | * Copie du certificat de scolarité.
 |
| [ ]  Etudiant.e faisant l’objet d’une mesure privative de liberté  | * Attestation émanant des autorités judiciaires.
 |
| [ ]  Etudiant.e en charge de jeunes enfants (jusqu’à la fin de la scolarité primaire) | * Copie du livret de famille.
 |
| [ ]  AJAC | * Copie du relevé de notes.
 |

**Je sollicite par la présente demande, accompagnée des justificatifs nécessaires :**

 [ ]  un régime spécial d’études **annuel**

ou [ ]  un régime spécial d’études **semestriel**, précisez : [ ]  semestre impair [ ]  semestre pair

ou [ ]  d’un régime spécial d’études sur les **UE** suivantes :

|  |  |
| --- | --- |
| **Code UE** | **Intitulé UE** |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
|       |        |

***ATTENTION :***

* Les demandes annuelles sont accordées uniquement pour les salariés à temps plein.
* Les demandes semestrielles sont à renouveler en janvier.
* Une demande déposée ne préjuge pas de sa recevabilité. La décision vous sera transmise par votre e-mail étudiant.

**Motivation de la demande**

|  |
| --- |
|       |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Je soussigné.e |       | certifie avoir pris connaissance des conditions particulières d’attribution du RSE. |
|  |  |  |  |
| Fait le : |       | Signature de l’étudiant.e : |       |

**Formulaire à renvoyer à** **licences.llsh@univ-orleans.fr** **ou à déposer à l’accueil ou au bureau 121.**

Partie réservée à l’administration :

|  |  |
| --- | --- |
| **Avis du responsable de la formation** | **Décision du Directeur de la composante** |
| [ ]  Favorable [ ]  Défavorable | [ ]  Accord [ ]  Refus |
| Motif : |       | Motif : |       |
|  |  |  |  |
| Date : |       | Date : |       |
|  |  |  |  |
| Signature : |       | Signature et cachet : |       |