

**DEMANDE DU REGIME SPECIAL D’ETUDES (RSE)**

**Année universitaire 2025/2026**

**SEMESTRES IMPAIRS (1,3,5)**

A compléter pour le : **3 octobre 2025**

Le régime spécial d’études s’adresse aux étudiants qui peuvent justifier de leur impossibilité de suivre la totalité des enseignements. Il 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 : ………………………………………N° étudiant : …………………………………………….. Téléphone : …………………………….……..Adresse : ……………………………………………………………………………………………………..…..…..……………………………………………………………………………………………………………..…...………CP ………………………. Ville : ………………………………………………………………………..…………Inscrit en :……………………………………………… Spécialité : ……………………………………. |
| SITUATION : | PIECES A FOURNIR : |
| 🞎 Salarié(e) | * 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 un régime spécial d’études, accompagnée des justificatifs nécessaires :**

❑ *semestriel* ou ❑ sur les *UE suivantes* :

|  |  |
| --- | --- |
| **Code** | **intitulé** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**ATTENTION :**

La demande semestrielle est à renouveler en janvier

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

***La demande déposée ne préjuge pas de sa recevabilité. La décision vous sera transmise par courriel.***

|  |
| --- |
| Je, soussigné(e)…………………………………………………………., certifie avoir pris connaissance des conditions particulières d’attribution du RSE.Fait le Signature |

**DEMANDE DE REGIME SPECIAL D’ETUDES**

**Motivation de la demande**

……………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………..

|  |  |
| --- | --- |
| **Avis du bureau des licences** | **Décision du Directeur de la composante** |
| ❑ Favorable ❑ Défavorable | ❑ Accord ❑ Refus |
| Motif : …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… | Motif : ………..…………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| Date : Signature : | Date : Signature  et cachet : |