

## **Demande de contrat d'aménagement d'études au titre du statut d'étudiant.e inscrit.e dans des formations à distance**

*Conformément à l'aménagement des études pour les publics spécifiques, voté en CFVU le 24 mai 2018.*

Pour bénéficier d'un aménagement au titre du statut d'étudiant.e inscrit.e dans des formations à distance, l'étudiant.e doit renseigner le formulaire de demande ci-dessous, le faire viser – avec avis – par sa composante et/ou son-sa responsable de formation.

Le dossier complet est à transmettre à l'adresse mail suivante : [contrat-amenagement-etude@univ-lille.fr](mailto:contrat-amenagement-etude@univ-lille.fr)

### **Je soussigné.e,**

Nom / prénom :

Date et lieu de naissance :

Demeurant à :

Téléphone :

Courriel (@etu.univ-lille.fr) :

Inscrit en (formation suivie) :

Numéro d'étudiant :

**Souhaite bénéficier d'un aménagement d'études en tant qu'étudiant.e inscrit.e dans des formations à distance, et sollicite à ce titre les aménagements suivants, et si les modalités de la formation le permettent :**

*Cocher la ou les cases correspondant à votre demande*

Intégrer, ponctuellement, un autre groupe de TD, TP ou de vacation hospitalière ou, pour les étudiants inscrits à l'Association Sportive (AS) et participant aux séances d'entraînement de l'AS et aux compétitions de la FFSU le jeudi après-midi, être placé.e dès le début du semestre dans un groupe de TD, TP ou de vacation hospitalière n'ayant pas cours le jeudi après-midi.

- Être excusé.e pour une absence ponctuelle aux enseignements et aux stages.
- Bénéficiaire d'une dispense d'assiduité.
- Bénéficiaire d'un report exceptionnel de la période de stage sur autorisation préalable du responsable de la formation.
- Dans le cadre du contrôle continu, passer l'évaluation à un autre moment (notamment lors de la session exceptionnelle avec les autres étudiant.e.s bénéficiant de régimes spéciaux d'études, dans les formations où elle est organisée).
- Bénéficiaire d'un contrat pédagogique prévoyant l'étalement d'études, selon des modalités concertées avec le responsable de formation, la direction de la composante et le service de la scolarité.

Signatures pour validation du contrat.

Fait en 3 exemplaires,

Etudiant.e	Responsable de formation ou directeur/directrice de la composante	Pour le Président de l'Université
<p>A .....</p> <p>Le .....</p> <p>Nom / prénom Précédée de la mention manuscrite « lu et approuvé »</p> <p>Signature</p>	<p>A .....</p> <p>Le .....</p> <p>Nom / prénom Précédée de la mention manuscrite « lu et approuvé »</p> <p>Signature</p>	<p>Par délégation La Vice-Présidente Université Citoyenne</p> <p>Signature</p>