

## DEMANDE DE REORIENTATION

DOCUMENT A REMPLIR ET A RENDRE ACCOMPAGNE D'UN RELEVÉ DE NOTES DU 1<sup>er</sup> SEMESTRE

Je soussigné(e) (NOM et PRENOM) : .....

N° INE : ..... N° ETUDIANT : .....

Né(e) le : ..... à : .....

Adresse : .....

Code postale : ..... VILLE : ..... Tél : .....

Inscrit(e) à l'Université de Lorraine : UFR : ..... En 20.../20....

Pour la préparation de : ..... année du cycle : ..... Filière : .....

**Souhaite, conformément aux dispositions de l'arrêté du 23 avril 2002, changer  
d'orientation à l'issue du premier semestre**

Formation envisagée : ..... Année du cycle : .....

Filière : .....

MOTIVATION :

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

**DECISION DE LA COMMISSION PEDAGOGIQUE**  
(commentaires éventuels)

FAVORABLE :

DEFAVORABLE :

Metz, le