

Demande de Régime Spécial d'Etudes (2023/2024)

Pour bénéficier d'un aménagement, l'étudiant :

- doit être inscrit régulièrement à l'Université de Lorraine (inscription administrative et pédagogique valides pour l'année en cours),
 - doit fournir les justificatifs demandés couvrant les périodes d'enseignement pour lesquelles un aménagement est demandé
 - ne peut être boursier de l'enseignement supérieur (obligation d'assiduité aux enseignements et examens) hors Taux Zéro,
- Les modalités d'aménagements doivent être validées par le président de jury ou le responsable de formation du diplôme d'inscription dans le mois qui suit le début des enseignements et dans tous les cas au minimum 1 mois avant la première épreuve de contrôle continu concernée.

Attention : les stagiaires de la formation continue en congé de formation ne peuvent prétendre au régime R.S.E, leur présence à tous les enseignements est obligatoire.

DATE LIMITE DE DEPOT POUR LE SEMESTRE 1 : 21 octobre 2023 POUR LE SEMESTRE 2 : 3 février 2024

Je soussigné(e)

NOM : _____ Prénoms : _____

N° étudiant : _____ Diplôme préparé¹ : _____

N° portable : _____ Adresse mail : _____

Situation actuelle nécessitant le RSE :

APO	Situation	Pièces à fournir	V	Délai
3	<input type="checkbox"/> Salarié (Minimum 17 h/ semaine ou 60h/mois sur 2 mois consécutifs au sein d'un semestre d'études. Seules les heures de travail des jours ouvrés sont prises en compte.)	Contrat de travail ET attestation de l'employeur spécifiant les périodes de présence au sein de l'entreprise Convocations officielles	<input type="checkbox"/>	Dès le contrat de travail signé et au minimum 1 mois avant la première épreuve de CC
3	<input type="checkbox"/> Apprentis professeur	Contrat de travail	<input type="checkbox"/>	Avant la date limite de dépôt
31	<input type="checkbox"/> Services civiques	Convocations officielles	<input type="checkbox"/>	Avant la date limite de dépôt
32	<input type="checkbox"/> Réserviste	Convocations officielles	<input type="checkbox"/>	Avant la date limite de dépôt
32	<input type="checkbox"/> Sapeur-pompier volontaire	Convocations officielles	<input type="checkbox"/>	Avant la date limite de dépôt
32	<input type="checkbox"/> Militaire volontaire	Convocations officielles	<input type="checkbox"/>	Avant la date limite de dépôt
6	<input type="checkbox"/> Chargé de famille (enfants à charge de moins de 10 ans ou -femme enceinte à plus de 6 mois)	Livret de famille Attestation du mode de garde (à défaut attestation sur l'honneur)	<input type="checkbox"/>	Dès la situation connue
5	<input type="checkbox"/> Sportif de haut niveau	Dossier spécifique auprès du SUAPS	<input type="checkbox"/>	Avant la date limite de dépôt
7	<input type="checkbox"/> Etudiant assumant des responsabilités particulières dans la vie universitaire, la vie étudiante ou associative	Justificatif de l'élection dans un conseil de l'établissement OU Justificatif du président de l'association	<input type="checkbox"/>	Dès la prise de fonction
9	<input type="checkbox"/> Entrepreneur	Attestation du Pôle Entrepreneuriat Etudiant de Lorraine (PEEL)	<input type="checkbox"/>	Avant la date limite de dépôt
8	<input type="checkbox"/> Artiste de haut niveau	Attestation de la commission CultureS	<input type="checkbox"/>	Avant la date limite de dépôt
1	<input type="checkbox"/> Inscription en double cursus ¹	Certificats de scolarité des formations en cours	<input type="checkbox"/>	Obligatoire à l'inscription administrative

Aménagement d'emploi du temps proposé :

¹ Déposer un formulaire par diplôme préparé

- Choix de groupe
- Inscription pédagogique individuelle
- Aucun

Aménagement de la scolarité avec étalement sur 2 ans : Oui Non

UE ou enseignements pour lesquels un aménagement est formulé

<u>N° de l'UE</u>	<u>Intitulé de l'enseignement – N° de l'EC (élément constitutif)</u>	<u>Dispense d'assiduité (préciser CM/TD/TP)</u>	<u>Aménagement des épreuves (CC en CT)</u>

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

- Un régime spécial d'études : Pour le semestre _____

Annuel

J'ai pris connaissance des Modalités de Contrôle des Connaissances et des dispositions prévues pour les aménagements de ma formation.

Fait à _____, le _____

Signature obligatoire de l'étudiant :

Avis pédagogique	Nom et Signature du responsable enseignant	Date de saisie scolarité
<input type="checkbox"/> Favorable		
<input type="checkbox"/> Défavorable		