

**RÉGIME DEROGATOIRE**  
année universitaire 2024-2025

FILIERE : \_\_\_\_\_

LICENCE 1  LICENCE 2  LICENCE 3  MASTER 1  MASTER 2

Je soussigné(e) NOM : \_\_\_\_\_

NOM de jeune fille : \_\_\_\_\_

Prénoms : \_\_\_\_\_ Date de naissance : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Mèl : \_\_\_\_\_

N° étudiant  Téléphone : \_\_\_\_\_

**Sollicite le contrôle des connaissances spécifique de fin de semestre pour le motif suivant :**

.....

1<sup>er</sup> semestre  2<sup>nd</sup> semestre

Date : \_\_\_\_\_

SIGNATURE de l'étudiant : \_\_\_\_\_

**AVIS du Responsable Pédagogique  
et SIGNATURE**

N.B : ce formulaire est à remettre par mail à votre gestionnaire **avant le vendredi 13 septembre 2024 23H59** accompagné **d'une pièce justificative** (certificat de travail, etc..)

**IMPORTANT**

**Pour les étudiants en régime dérogatoire : aucune convocation aux examens ne sera adressée par voie postale. Il conviendra de consulter régulièrement les panneaux d'affichage et le site Internet de l'Université de La Réunion, rubrique composantes – UFR Lettres – Formation - Examens pour les épreuves qui se dérouleront au cours du semestre 1 et/ou semestre 2.**