

Demande de changement de groupe de TD ou de TP dans une UV

(ce formulaire ne concerne pas les demandes de changement de groupe A/B qui se font sur simple autorisation de l'enseignant)

Le changement ne sera effectif qu'après enregistrement du formulaire signé en votre présence avant le 20 septembre 17h après :

Site de Belfort : Pôle plannings et examens - Bureau E 207

Site de Sevenans : Pôle plannings et examens - Bureau P 250

Site de Montbéliard : Secrétariat EDIM

NOM :	Prénom :	
Formation / Spécialité :	Niveau :	Filière :
Motif de votre demande :		
Date :		Signature de l'étudiant-e :

Changement de groupe de TD / TP dans une UV de Connaissances Scientifiques, Techniques et Méthodes, Culture Générale

Code de l'UV :	Nom du responsable de l'UV :
-----------------------	-------------------------------------

<p>L'étudiant-e est autorisé-e à quitter le :</p> <p>TD n°..... du (jour et horaire) :</p> <p>TP n° du (jour et horaire) :</p>	<p>L'étudiant-e est autorisé-e à intégrer le :</p> <p>TD n°..... du (jour et horaire) :</p> <p>TP n° du (jour et horaire) :</p> <p>L'étudiant-e peut être inscrit-e en cas de surnombre :</p> <p><input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non</p> <p>Date :</p> <p>Nom et signature du responsable de l'UV concerné-e :</p>
---	---

Changement de groupe de TD / TP dans une UV d'Expression et Communication

Code de l'UV :	
-----------------------	--

<p>L'étudiant-e est autorisé-e à quitter le :</p> <p>TD n°..... du (jour et horaire) :</p> <p>TP n° du (jour et horaire) :</p> <p>Date :</p> <p>Nom et signature de l'enseignant-e concerné-e :</p>	<p>L'étudiant-e est autorisé-e à intégrer le :</p> <p>TD n°..... du (jour et horaire) :</p> <p>TP n° du (jour et horaire) :</p> <p>Date :</p> <p>Nom et signature de l'enseignant-e concerné-e :</p>
--	---