

Demande épreuve de substitution

CC - CT

Année/.....

Date du dépôt au secrétariat pédagogique :

Nom de l'étudiant :

N° de téléphone :

Inscrit en :

N° carte étudiant :

Absent à l'épreuve de :

En date du :

Motif de l'absence :

Justificatif fourni : OUI NON

Fait à Toulon, le

Signature de l'étudiant :

Avis du président du jury (favorable ou défavorable) :

Nom et signature :

Si refus, motif de refus :

A Toulon le :

Rattrapage prévu le :

Conformément au règlement des études, la demande doit être déposée au plus tard dans les huit jours qui suivent la ou les épreuves concernée(s).