

## **Demande d'abandon des Unités d'Enseignement**

Nom et Prénom _____	Matricule _____
Email _____	Téléphone _____

### **Unités d'Enseignement (UE) à abandonner :**

<b>Code de l'UE</b>	<b>Unité d'Enseignement</b>

### **Motivations<sup>1</sup>**

Date	Signature de l'étudiant

### **Avis du tuteur**

Favorable	<input type="checkbox"/>	Défavorable	<input type="checkbox"/>
Date	Signature du tuteur		

### **Accord du directeur de département**

Date	Signature du directeur
------	------------------------

<sup>1</sup> Utilisez une feuille séparée si nécessaire.