

Demande de dérogation

Nom et Prénom _____ Matricule _____

Email _____ Téléphone _____

Sujet

--

Motivations¹

Date

Signature de l'étudiant

Avis du tuteur

Favorable

Défavorable

Date

Signature du tuteur

Accord du directeur de département

Date

Signature du directeur

Décision

Date

Signature du doyen

¹ Utilisez une feuille séparée si nécessaire.