

> Composante (UFR/département, École, Institut)

> année universitaire

## EPREUVE DE SUBSTITUTION SEMESTRE 8

Numéro étudiant.e UT2J

Nom

Adresse

Prénom

Nom d'usage

Date de naissance

Code postal

Mail universitaire

Ville

> INSCRIT DANS LE PARCOURS

### > MASTER 1 <

#### EPREUVE DE SUBSTITUTION SEMESTRE 8

*j'ai obtenu un résultat ADM (admis-e) au-x semestre-s ci-dessous mais je souhaite repasser une ou plusieurs UE dont la note est inférieure à 10/20*

SEMESTRE 8

**Complétez OBLIGATOIREMENT le code UE COMPLET et l'intitulé de l'UE**

PY Intitulé de l'UE :

PY Intitulé de l'UE :

PY Intitulé de l'UE :

PY Intitulé, de l'UE :

PY Intitulé de l'UE :

J'ai pris connaissance que demander une épreuve de substitution équivaut à renoncer à la compensation.

L'étudiant.e cherche d'abord à améliorer sa note par cette voie plutôt que de valider l'UE via la compensation.

En cas d'échec à l'épreuve de substitution, la compensation sera automatiquement appliquée si les notes obtenues le permettent.

Cet imprimé doit être envoyé à votre gestionnaire de scolarité référent du parcours **au plus tard à la date indiquée** ci-dessus.

Je m'engage à me présenter aux épreuves de substitution sauf cas de force majeure.

Date

Signature