

Année universitaire 2024/2025

**DEMANDE DE CONTROLE TERMINAL  
LICENCE  
SEMESTRES 1 - 3 - 5**

Fiche à remettre au plus tard **le 25 octobre 2024** accompagnée des pièces justificatives  
(photocopie du contrat de travail).

*Après cette date, aucune demande de contrôle terminale ne sera acceptée*

NOM ..... Prénom .....

N° étudiant .....

Tél : ..... Mail .....

SEMESTRE CONCERNE : .....

**DEMANDE DE CONTRÔLE TERMINAL  
Fournir un justificatif professionnel**

Intitule UE : .....	CODE : .....
Intitule UE : .....	CODE : .....
Intitule UE : .....	CODE : .....
Intitule UE : .....	CODE : .....
Intitule UE : .....	CODE : .....
Intitule UE : .....	CODE : .....
Intitule UE : .....	CODE : .....
Intitule UE : .....	CODE : .....
Intitule UE : .....	CODE : .....
Intitule UE : .....	CODE : .....

Date : .....

Signature de l'étudiant :