

Année universitaire 2024/2025

DEMANDE DE CONTROLE TERMINAL
LICENCE
SEMESTRES 2 - 4 - 6

Fiche à remettre au plus tard **le 03 février 2025** 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 :