

> Composante (UFR/département, École, Institut)

> année universitaire

REFUS DE COMPENSATION SEMESTRIELLE ET/OU INTER-SEMESTRIELLE

Numéro étudiant·e UT2J		<input type="text"/>	
Nom	<input type="text"/>	Adresse	<input type="text"/>
Prénom	<input type="text"/>		<input type="text"/>
Nom d'usage	<input type="text"/>		<input type="text"/>
Date de naissance	<input type="text"/>	Code postal	<input type="text"/>
Mail	<input type="text"/>	Ville	<input type="text"/>

> INSCRIT·E EN

déclare, en vertu de l'article 1.9 de la charte du contrôle des connaissances, **refuser la compensation** :

> LICENCE <

COMPENSATION SEMESTRIELLE	COMPENSATION INTER-SEMESTRIELLE																		
<i>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</i>	<i>j'ai obtenu un résultat ADM (admis·e) à l'·aux année·s ci-dessous mais je souhaite repasser une ou plusieurs UE dont la note est inférieure à 10/20</i>																		
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td><input type="checkbox"/> Semestre 1</td> <td><input type="checkbox"/> session 1 <input type="checkbox"/> session 2</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Semestre 2</td> <td><input type="checkbox"/> session 1 <input type="checkbox"/> session 2</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Semestre 3</td> <td><input type="checkbox"/> session 1 <input type="checkbox"/> session 2</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Semestre 4</td> <td><input type="checkbox"/> session 1 <input type="checkbox"/> session 2</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Semestre 5</td> <td><input type="checkbox"/> session 1 <input type="checkbox"/> session 2</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Semestre 6</td> <td><input type="checkbox"/> session 1 <input type="checkbox"/> session 2</td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> Semestre 1	<input type="checkbox"/> session 1 <input type="checkbox"/> session 2	<input type="checkbox"/> Semestre 2	<input type="checkbox"/> session 1 <input type="checkbox"/> session 2	<input type="checkbox"/> Semestre 3	<input type="checkbox"/> session 1 <input type="checkbox"/> session 2	<input type="checkbox"/> Semestre 4	<input type="checkbox"/> session 1 <input type="checkbox"/> session 2	<input type="checkbox"/> Semestre 5	<input type="checkbox"/> session 1 <input type="checkbox"/> session 2	<input type="checkbox"/> Semestre 6	<input type="checkbox"/> session 1 <input type="checkbox"/> session 2	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td><input type="checkbox"/> 1^e année</td> <td><input type="checkbox"/> session 1 <input type="checkbox"/> session 2</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 2^e année</td> <td><input type="checkbox"/> session 1 <input type="checkbox"/> session 2</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 3^e année</td> <td><input type="checkbox"/> session 1 <input type="checkbox"/> session 2</td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> 1 ^e année	<input type="checkbox"/> session 1 <input type="checkbox"/> session 2	<input type="checkbox"/> 2 ^e année	<input type="checkbox"/> session 1 <input type="checkbox"/> session 2	<input type="checkbox"/> 3 ^e année	<input type="checkbox"/> session 1 <input type="checkbox"/> session 2
<input type="checkbox"/> Semestre 1	<input type="checkbox"/> session 1 <input type="checkbox"/> session 2																		
<input type="checkbox"/> Semestre 2	<input type="checkbox"/> session 1 <input type="checkbox"/> session 2																		
<input type="checkbox"/> Semestre 3	<input type="checkbox"/> session 1 <input type="checkbox"/> session 2																		
<input type="checkbox"/> Semestre 4	<input type="checkbox"/> session 1 <input type="checkbox"/> session 2																		
<input type="checkbox"/> Semestre 5	<input type="checkbox"/> session 1 <input type="checkbox"/> session 2																		
<input type="checkbox"/> Semestre 6	<input type="checkbox"/> session 1 <input type="checkbox"/> session 2																		
<input type="checkbox"/> 1 ^e année	<input type="checkbox"/> session 1 <input type="checkbox"/> session 2																		
<input type="checkbox"/> 2 ^e année	<input type="checkbox"/> session 1 <input type="checkbox"/> session 2																		
<input type="checkbox"/> 3 ^e année	<input type="checkbox"/> session 1 <input type="checkbox"/> session 2																		

> MASTER <

COMPENSATION SEMESTRIELLE	COMPENSATION INTER-SEMESTRIELLE												
<i>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</i>	<i>j'ai obtenu un résultat ADM (admis·e) à l'·aux année·s ci-dessous mais je souhaite repasser une ou plusieurs UE dont la note est inférieure à 10/20</i>												
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td><input type="checkbox"/> Semestre 7</td> <td><input type="checkbox"/> session 1 <input type="checkbox"/> session 2</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Semestre 8</td> <td><input type="checkbox"/> session 1 <input type="checkbox"/> session 2</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Semestre 9 (Master MEEF)</td> <td>session unique</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Semestre 10 (Master MEEF)</td> <td>session unique</td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> Semestre 7	<input type="checkbox"/> session 1 <input type="checkbox"/> session 2	<input type="checkbox"/> Semestre 8	<input type="checkbox"/> session 1 <input type="checkbox"/> session 2	<input type="checkbox"/> Semestre 9 (Master MEEF)	session unique	<input type="checkbox"/> Semestre 10 (Master MEEF)	session unique	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td><input type="checkbox"/> 1^e année</td> <td><input type="checkbox"/> session 1 <input type="checkbox"/> session 2</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 2^e année (Master MEEF)</td> <td>session unique</td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> 1 ^e année	<input type="checkbox"/> session 1 <input type="checkbox"/> session 2	<input type="checkbox"/> 2 ^e année (Master MEEF)	session unique
<input type="checkbox"/> Semestre 7	<input type="checkbox"/> session 1 <input type="checkbox"/> session 2												
<input type="checkbox"/> Semestre 8	<input type="checkbox"/> session 1 <input type="checkbox"/> session 2												
<input type="checkbox"/> Semestre 9 (Master MEEF)	session unique												
<input type="checkbox"/> Semestre 10 (Master MEEF)	session unique												
<input type="checkbox"/> 1 ^e année	<input type="checkbox"/> session 1 <input type="checkbox"/> session 2												
<input type="checkbox"/> 2 ^e année (Master MEEF)	session unique												

J'ai pris connaissance que **ce refus est définitif** et que **tout refus de compensation semestrielle vaut également refus de compensation inter-semestrielle** (entre 2 semestres d'une même année de formation).

Cet imprimé doit être déposé au département de rattachement du diplôme **au plus tard à la date indiquée** sur le site de l'université à la rubrique *Formation/Insertion > Inscriptions/scolarité > Notes et résultats* (ces dates sont impératives).

Date Signature