

DEMANDE D'INSCRIPTION TARDIVE 2023/2024

Pour les réorientations internes, le formulaire « Demande de réorientation interne » est à utiliser après la rentrée (après inscription) et en cours d'année (2nd semestre).

Dates limites de dépôt des dossiers :

Le 13 octobre 2023 pour une 1^{ère} inscription en 1^{ère} année de Licence, L.AS, BUT, DEUST, PASS

Le 20 octobre 2023 pour

- une réinscription en 1^{ère}, 2^{ème} et 3^{ème} année de Licence, DUT, DEUST, licence professionnelle, 1^{ère}, 2^{ème} année de master, formations ingénieurs, Médecine, Pharmacie, Maïeutique
- une inscription en 2^{ème} et 3^{ème} année de licence, 1^{ère} et 2^{ème} année de master, formations ingénieurs, Médecine, Pharmacie, Maïeutique

N° Étudiant :	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
(si vous avez déjà été étudiant à l'Université de Bourgogne)									
NOM et Prénom :									
N° national (B.E.A ou I.N.E)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
									Clé
(obligatoire - si vous avez déjà été inscrit dans une université française ou si bachelier à partir de 1995)									
ADRESSE :									
.....									
N° Portable et (ou) Tél.	<input style="width: 100%;" type="text"/>								
E- mail :									

ÉTUDES ANTÉRIEURES :
.....

DEMANDE UNE INSCRIPTION :
Préciser l'année (1 ^{ère} , 2 ^{ème} , 3 ^{ème} ...) – le diplôme (Licence, Master ...) – la mention – le parcours (le cas échéant)

PIÈCES A JOINDRE OBLIGATOIREMENT :
<ul style="list-style-type: none"> - les relevés des notes obtenues au bac et après le baccalauréat - une enveloppe timbrée libellée à l'adresse de l'étudiant - une lettre de motivation et les justificatifs éventuels <p style="font-size: small; margin-top: 5px;">(NB: Il est indispensable de connaître les raisons de votre demande. Votre argumentation pourra être déterminante au niveau de la décision finale).</p>
Date :
Signature de l'Étudiant

PARTIE RÉSERVÉE À L'ADMINISTRATION

AVIS DE LA COMMISSION PÉDAGOGIQUE <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> FAVORABLE <input type="checkbox"/> DÉFAVORABLE <input type="checkbox"/> </div> <p style="font-size: small;">(indiquer les motivations)</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	DATE : Nom du Responsable du diplôme Signature
---	---