

DEMANDE DE RÉORIENTATION A L'ISSUE DU SEMESTRE 1 (Étudiants de 1ère année de Licence uniquement)

Année Universitaire 2025-2026

NOM de naissance		Prénom	
NOM d'usage (Marital)		Né(e) le	
Numéro de portable			
Baccalauréat (série et spécialité)		Année d'obtention	
LICENCE SUIVIE A L'INU			
N° etudiant INU			
OU FORMATION ACTUELLE			
Etablissement fréquenté			
Ville			
Licence 1 suivie en parcours aménagé OUI-SI	Ooui	O NON	
Licence 1 suivie en Licence Accès Santé (parcours LAS)	Ooui	ONON	
INTITULE DE LA LICENCE SOUHAITEE E	EN REORIEN	TATION	
Raisons exposées :			
Pièces à joindre :			
 photocopie obligatoire des résultats du bac si possible, une copie du relevé des notes de relevés de notes de 1^{ère} et terminale photocopie de la carte étudiante 		emier semestre de Licence	
- pnotocopie de la carte étudiante A le			
Signature			

Partie réservée à l'administration			
Avis du responsable de la licence actuelle (uniquement pour les étudiants inscrits à l'INU Champollion) :			
☐ Avis favorable			
☐ Avis défavorable			
Si avis défavorable, motifs ou observations :			
Nom du responsable de mention :			
Date : Signature :			
Signature .			
Décision de l'équipe pédagogique de la licence souhaitée :			
□ Accord			
Préciser si Parcours aménagé OUI-SI ou parcours LAS (pour les licences concernées) :			
□ Refus (motif obligatoire) : □ Résultats/niveau insuffisant □ Dossier hors délai □ Autres			
Observations:			
Nom du responsable de mention:			
Date :			
Signature :			
<u>Décision de la Direction</u> :			
□ Avis favorable			
☐ Avis défavorable			
Observations:			
A Albi, le			
La Directrice, Mme FARENC			