

5 allées Antonio Machado
31058 TOULOUSE Cédex 9

Refus de compensation semestrielle

UFR ou département :

NOM : Prénom :

Date de naissance :

Diplôme :

Numéro étudiant : /_/_/_/_/_/_/_/_/_/

Numéro de boursier : /_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/

déclare, en vertu de l'article 1.9 de la Charte du contrôle des connaissances, **refuser la compensation au titre du semestre et de la session suivante :**

licence	master
<input type="checkbox"/> semestre 1 (<i>licence 1</i>) <input type="checkbox"/> session 1 <input type="checkbox"/> session 2	<input type="checkbox"/> semestre 7 (<i>master 1</i>) <input type="checkbox"/> session 1 <input type="checkbox"/> session 2
<input type="checkbox"/> semestre 2 (<i>licence 1</i>) <input type="checkbox"/> session 1 <input type="checkbox"/> session 2	<input type="checkbox"/> semestre 8 (<i>master 1</i>) <input type="checkbox"/> session 1 <input type="checkbox"/> session 2
<input type="checkbox"/> semestre 3 (<i>licence 2</i>) <input type="checkbox"/> session 1 <input type="checkbox"/> session 2	<input type="checkbox"/> semestre 9 (<i>master 2 MEF et EFE</i>) <input type="checkbox"/> session unique
<input type="checkbox"/> semestre 4 (<i>licence 2</i>) <input type="checkbox"/> session 1 <input type="checkbox"/> session 2	<input type="checkbox"/> semestre 10 (<i>master 2 MEF et EFE</i>) <input type="checkbox"/> session unique
<input type="checkbox"/> semestre 5 (<i>licence 3</i>) <input type="checkbox"/> session 1 <input type="checkbox"/> session 2	
<input type="checkbox"/> semestre 6 (<i>licence 3</i>) <input type="checkbox"/> session 1 <input type="checkbox"/> session 2	

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 plus tard :

- le **06 juin 2012** pour un refus de compensation de première session
- la veille de la tenue du jury de diplôme pour un refus de compensation de seconde session ou de session unique

A Toulouse, le
« Lu et Approuvé »
Signature

5 allées Antonio Machado
31058 TOULOUSE Cédex 9

Refus de compensation inter- semestrielle

UFR ou département :

NOM : Prénom :

Date de naissance :

Diplôme :

Numéro étudiant : /_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_

Numéro de boursier : /_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_

déclare, en vertu de l'article 1.9 de la Charte du contrôle des connaissances, **refuser la compensation inter - semestrielle au titre de l'année et de la session suivante :**

licence	master
<input type="checkbox"/> licence 1 (<i>semestres 1 et 2</i>) <input type="checkbox"/> session 1 <input type="checkbox"/> session 2	<input type="checkbox"/> master 1 (<i>semestres 7 et 8</i>) <input type="checkbox"/> session 1 <input type="checkbox"/> session 2
<input type="checkbox"/> licence 2 (<i>semestres 3 et 4</i>) <input type="checkbox"/> session 1 <input type="checkbox"/> session 2	<input type="checkbox"/> master 2 MEF et EFE (<i>semestres 9 et 10</i>) <input type="checkbox"/> session unique
<input type="checkbox"/> licence 3 (<i>semestres 5 et 6</i>) <input type="checkbox"/> session 1 <input type="checkbox"/> session 2	

J'ai pris connaissance que ce refus est définitif.

Cet imprimé doit être déposé au plus tard :

- le **06 juin 2012** pour un refus de compensation de première session
- la veille de la tenue du jury de diplôme pour un refus de compensation de seconde session ou de session unique.

A Toulouse, le

« Lu et Approuvé »

Signature