****

**Demande de Réintégration**

 **Pour l’année Universitaire : (2021 /2022)**

**Nom**:……………………………………………………………………………………

**Prénom**:………………………………………………………………………………..

**Matricule**:………………………………………………………………………………

**Téléphone :**………………………………………………………………………………

**E-mail :**…………………………………………………………………………………..

**Filière :**…………………………………………………………………………………..

**Spécialité :**………………………………………………………………………………

**Année d’Etudes : L2 L3 M1 M2**

 Avez-vous déjà été réintégré *:* Oui Non

Si oui, indiquer dans le tableau ci-dessous :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Année Universitaire** | **Année d’étude** | **Motif** |
|  |  |  |

**Motif de la demande :** ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**NB :**

\* Justificatif  (attestation de congé académique, dossier médical,…………………….) .

\* Dépôt de demande du 07 au 11 Novembre 2021.

L’avis de la commission