Nom :

Prénom :

Numéro d’étudiant :

Année universitaire:

Objet : Modification du nombre d’absences autorisées en travaux dirigés

Je soussigné : …………………………………………………………………………certifie avoir effectué un échange universitaire à ……………………….………………………………………………. pour la période allant de …………………………………..……. à …………………………………….., et avoir repris les cours à l’Université Paris Nanterre le ……………………. Mon nombre d’absences autorisées est donc de ……….. compte tenu du nombre de semaine de cours qu’il me reste à effectuer au ……………..………. semestre de l’année universitaire …………………………………..

Date

Signature du coordinateur pédagogique Signature de l’étudiant