

# REFUS DE COMPENSATION

## SEMESTRIELLE ET/OU INTER-SEMESTRIELLE

UFR OU DEPARTEMENT : \_\_\_\_\_

N° étudiant UT2J : / / / / / / / / / / / / / / /

Mme  M. NOM : \_\_\_\_\_ PRÉNOM : \_\_\_\_\_

NOM D'USAGE (marital) : \_\_\_\_\_ DATE DE NAISSANCE : \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_

ADRESSE : \_\_\_\_\_

CODE POSTAL : / / / / / / / VILLE : \_\_\_\_\_

TÉLÉPHONE : \_\_\_\_\_ MÉL : \_\_\_\_\_

DIPLÔME : \_\_\_\_\_

**déclare**, en vertu de l'article 1.9 de la charte du contrôle des connaissances, **refuser la compensation** :

## LICENCE

| COMPENSATION SEMESTRIELLE  |  | COMPENSATION INTER-SEMESTRIELLE   |  |
|--|--|---|--|
| j'ai obtenu un résultat ADM (admis) au(x) semestre(s) ci-dessous mais je souhaite repasser une ou plusieurs UE dont la note est inférieure à 10/20 |  | j'ai obtenu un résultat ADM (admis) à/aux l'année(s) ci-dessous mais je souhaite repasser une ou plusieurs UE dont la note est inférieure à 10/20 |  |
| <input type="checkbox"/> semestre 1  | <input type="checkbox"/> session 1<br><input type="checkbox"/> session 2 | <input type="checkbox"/> 1 <sup>ère</sup> année   | <input type="checkbox"/> session 1<br><input type="checkbox"/> session 2 |
| <input type="checkbox"/> semestre 2  | <input type="checkbox"/> session 1<br><input type="checkbox"/> session 2 |   |  |
| <input type="checkbox"/> semestre 3  | <input type="checkbox"/> session 1<br><input type="checkbox"/> session 2 | <input type="checkbox"/> 2 <sup>ème</sup> année   | <input type="checkbox"/> session 1<br><input type="checkbox"/> session 2 |
| <input type="checkbox"/> semestre 4  | <input type="checkbox"/> session 1<br><input type="checkbox"/> session 2 |   |  |
| <input type="checkbox"/> semestre 5  | <input type="checkbox"/> session 1<br><input type="checkbox"/> session 2 | <input type="checkbox"/> 3 <sup>ème</sup> année   | <input type="checkbox"/> session 1<br><input type="checkbox"/> session 2 |
| <input type="checkbox"/> semestre 6  | <input type="checkbox"/> session 1<br><input type="checkbox"/> session 2 |   |  |

## MASTER

| COMPENSATION SEMESTRIELLE  |  | COMPENSATION INTER-SEMESTRIELLE  |  |
|--|--|--|--|
| j'ai obtenu un résultat ADM (admis) au(x) semestre(s) ci-dessous mais je souhaite repasser une ou plusieurs UE dont la note est inférieure à 10/20 |  | j'ai obtenu un résultat ADM (admis) à l'année ci-dessous mais je souhaite repasser une ou plusieurs UE dont la note est inférieure à 10/20 |  |
| <input type="checkbox"/> semestre 7  | <input type="checkbox"/> session 1<br><input type="checkbox"/> session 2 | <input type="checkbox"/> 1 <sup>ère</sup> année  | <input type="checkbox"/> session 1<br><input type="checkbox"/> session 2 |
| <input type="checkbox"/> semestre 8  | <input type="checkbox"/> session 1<br><input type="checkbox"/> session 2 |  |  |
| <input type="checkbox"/> semestre 9<br>(Master MEEF)   | session unique   | <input type="checkbox"/> 2 <sup>ème</sup> année<br>(Master MEEF)   | session unique   |
| <input type="checkbox"/> semestre 10<br>(Master MEEF)  | session unique   |  |  |

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 auprès du département de rattachement du diplôme **au plus tard à la date indiquée** sur le site de l'université à la rubrique « Formation/insertion » / « Inscriptions/scolarité » / « Notes et résultats » (ces dates sont impératives).

A Toulouse, le \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ Signature