



MINISTERE DE L'AGRICULTURE ET DE LA PECHE  
**ECOLE NATIONALE VETERINAIRE DE LYON**

1, avenue Bourgelat - B.P. 83

69280 MARCY L'ETOILE

Bureau de la Formation  
Tél. : 04.78.87.25.04  
e.mail : [bureau.formation@vet-lyon.fr](mailto:bureau.formation@vet-lyon.fr)

Marcy l'Etoile, le

**DEMANDE D'AUTORISATION D'ABSENCE**

**Rappel règlement intérieur Art. 55 bis :** Toute demande d'absence pour voyage d'étude, assistance à des congrès, échange inter-écoles, visite d'établissement, participation à des activités sportives ou culturelles, etc...? doit être adressée au Directeur au moins un mois à l'avance et après avoir recueilli l'avis favorable de l'ensemble des enseignants concernés pendant ladite période.

Mme - Mlle - M. :

Année d'études :

Date prévisionnelle de l'absence :

Motif \* :

\* Au cas où le motif devrait conserver un caractère confidentiel cette mention devra être remplacée par l'avis favorable du Directeur Adjoint des Ressources Humaines ou du Directeur Adjoint Délégué à la Formation.

**AVIS ET SIGNATURE DU ou DES ENSEIGNANTS CONCERNES : Voir liste au verso**

**AVIS ET SIGNATURE DU DIRECTEUR**

Avis favorable

Avis défavorable

Date :

Le Directeur Adjoint à la Formation :

Professeur Eliane CHATELAIN

**AVIS DES RESPONSABLES DES UNITES PEDAGOGIQUES ET CLINIQUES CONCERNES :**

---

Nom du Professeur :  Avis favorable  Avis défavorable

Date : Signature :

---

Nom du Professeur :  Avis favorable  Avis défavorable

Date : Signature :

---

Nom du Professeur :  Avis favorable  Avis défavorable

Date : Signature :

---

Nom du Professeur :  Avis favorable  Avis défavorable

Date : Signature :

---

Nom du Professeur :  Avis favorable  Avis défavorable

Date : Signature :

---

Nom du Professeur :  Avis favorable  Avis défavorable

Date : Signature :

---

Nom du Professeur :  Avis favorable  Avis défavorable

Date : Signature :

---

Nom du Professeur :  Avis favorable  Avis défavorable

Date : Signature :

---

Nom du Professeur :  Avis favorable  Avis défavorable

Date : Signature :

---

Nom du Professeur :  Avis favorable  Avis défavorable

Date : Signature :

---

Nom du Professeur :  Avis favorable  Avis défavorable

Date : Signature :

---