



Bureau de la Pédagogie et de la Vie Etudiante
Tél. : 04.78.87.25.04
e.mail : bpve@vet-lyon.fr

Marcy l'Etoile, le

DEMANDE D'EXCUSES APRES ABSENCE

Rappel règlement des études Art. 35 : *Toute absence imprévue doit être signalée par l'étudiant dans les 24 heures au BPVE et justifiée dans la semaine en cours. Plus de 2 absences non justifiées au cours d'un semestre entraîne l'impossibilité de se présenter à la session normale des examens, sauf avis contraire du Comité de suivi Pédagogique et du Conseil des Enseignants.*

Mlle - M. :

Année d'études :

Groupe :

Date de l'absence :

Motif ≠ :

≠ Au cas où le motif devrait conserver un caractère confidentiel cette mention devra être remplacée par l'avis favorable de la Directrice Adjointe à la Vie Etudiante.

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

Avis et signature de la Directrice

Avis favorable

Avis défavorable Date :

Adjointe au Directeur chargée de la Vie Etudiante

Docteur Jeanne-Marie BONNET-GARIN

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 :

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 :