

Demande d'autorisation d'études à temps partiel

Remarque : Les traductions du présent document en d'autres langues qu'en langue allemande sont fournies aux usagers à titre indicatif. En cas de divergences entre les traductions et la version originale allemande, cette dernière fait foi.

Université de la Sarre
À remettre au bureau des examens
compétent.



UNIVERSITÄT
DES
SAARLANDES

Nom _____ Prénom(s) _____ Date de naissance _____

Diplôme visé _____ Discipline _____ Numéro d'étudiant _____
(Veuillez sélectionner: Bachelor ou Master)

Je demande mon inscription en tant qu'étudiant-e à temps partiel pour le _____
(Veuillez indiquer le semestre) _____ Semestre
(**Remarque** : il n'est pas possible d'effectuer une demande pour un semestre déjà
écoulé)

J'effectue une demande d'études à temps partiel pour le/les motif(s) important(s) suivant(s) :

- Activité professionnelle (joindre un justificatif d'emploi attestant d'une durée de travail égale à la moitié du volume horaire prévu par la convention collective ou comprise entre 15 et 25 heures hebdomadaires)
- Grossesse / congé de maternité (joindre un certificat médical)
- Enfant(s) à charge (joindre l'acte de naissance de l'enfant / des enfants)
- Aide à des proches (joindre un justificatif, par ex. certificat médical)
- Maladie / handicap (joindre un certificat médical)
- Autres motifs, notam. participation à l'auto-gestion étudiante (joindre les justificatifs correspondants + exposer en détail la nature des motifs au dos du présent formulaire)

Je certifie être en mesure de fournir au moins 50 %, mais pas plus de 60 % (en règle générale, entre 15 et 18 ECTS) du volume de travail requis pour suivre des études à temps plein.

Je certifie que les informations fournies dans la présente demande sont exactes et complètes. S'il devait survenir pendant le semestre des changements ayant un impact sur ces informations, je m'engage à les signaler immédiatement par écrit au bureau des examens compétent.

Sarrebruck, le _____
Date

Signature de l'étudiant-e

Demande d'études
à temps partiel acceptée rejetée

À compléter par le bureau des examens compétent

Sarrebruck, le _____
Date

Signature + cachet du/de la collaborateur-riche
en charge du dossier