Demande d'aménagement d'examen

Adressée à

Candidat ou candidate

Nom et prénom

Date de naissance

Numéro d'étudiant ou de candidat

Formation ou diplôme préparé

Établissement

Session d'examen concernée

Téléphone

Adresse e-mail

Épreuves concernées

Épreuves, matières et dates

Aménagements demandés

- [ ] Temps supplémentaire
- [ ] Ordinateur ou outil de saisie
- [ ] Salle séparée ou isolée
- [ ] Report ou épreuve de remplacement
- [ ] Pauses supplémentaires
- [ ] Lecteur, secrétaire ou sujet adapté
- [ ] Autre aménagement

Précisions : durée souhaitée, matériel, motif de la demande

Justificatifs joints

- [ ] Certificat médical
- [ ] Attestation d'un service compétent
- [ ] Autre pièce

Liste des pièces jointes

Je demande les aménagements indiqués ci-dessus pour les épreuves mentionnées. Les informations fournies sont exactes ; je comprends que ma demande sera examinée par l'établissement, qui m'indiquera sa décision.

Fait à (lieu)

Date

Signature du candidat ou de la candidate

Nom en toutes lettres