



## **Demande d'attribution d'aménagements Pour l'étudiant en situation de handicap**

*Cadre réservé au BAEH :*

---

Dossier suivi par :

Le :

### **Renseignements :**

*Cadre réservé à l'étudiant :*

---

Nom :

Date de naissance :

Prénoms :

N° de téléphone :

Composante : (UFR ou Institut)

Adresse électronique :

Intitulé du diplôme :

Niveau :

N° Etudiant :

Boursier :    Oui            Non

Demande l'attribution d'aménagements pédagogiques et accepte que ces informations soient diffusées aux différents services à l'étudiant de l'UPVD.

Oui                    Non

Nom et prénom de l'étudiant :

**Avis médical :**

*Cadre réservé au SSU :*

Nom du Médecin :

Date :

L'étudiant est atteint d'un handicap qui lui permet de bénéficier de l'application de la circulaire 2003-100 du 25 juin 2003, pour l'année universitaire en cours (*préciser*) :

Ou à titre exceptionnel et pour les épreuves de la session de

Avec mise en place des dépositions suivantes :

Code :

**Pour les enseignements :**

Tuteur prise de notes  
Tuteur accompagnant  
Tuteur pédagogique : ..... h/semaine  
Agrandissement des photocopiés de cours  
Badge du parking de l'UPVD  
Placement particulier dans les salles et amphithéâtres, à préciser :

Autres, à préciser :

**Pour le passage des examens :**

Tiers temps prévu pour chaque épreuve écrite\*\*  
Tiers temps prévu pour les préparations des épreuves orales\*\*  
Tiers temps prévu pour les épreuves orales\*\*  
Utilisation d'un ordinateur  
Assistance d'un secrétaire  
Sujets en braille  
Sujets en gros caractères  
Accessibilité aux salles d'examens  
Autres, à préciser :

\*Pour les étudiants issus de programmes de mobilité, fournir au BAEH la liste des matières choisies et le nom des enseignants correspondants.

\*\*Le temps supplémentaire ne vaut que pour les activités individuelles.

Signature du médecin :

**Décision de l'établissement :**

*Cadre réservé à la Vice-Présidente Vie Etudiante et Culture :*

Favorable

Avec réserve :

Le :

Signature :