

DEMANDE DE VALIDATION DE SEMESTRES DANS LE
CADRE D'UN DROIT AU REMORDS

Je soussigné (e),

Nom :

Prénom :

Nommé interne le :

Semestres réalisés	Avis du coordonnateur d'accueil

Reims, le / /

Signature de l'interne :

Nombre de stages validés :

Date, cachet et signature du Coordonnateur :