Université de Strasbourg

FORMULAIRE DE JUSTIFICATION D'ABSENCE

Faculté des sciences sociales Université de Strasbourg

Joindre impérativement le justificatif original

Nom : _____ Prénom : _____ Groupe de TD n° : _____

Adresse mail UNISTRA : _____ Téléphone : _____

N° Étudiant : _____ Année universitaire : _____

Parcours : _____

Date de l'absence : le _____ De _____ h à _____ h

OU du _____ au _____

Motif de l'absence :

Nature de l'absence :

☐ Cours magistral (CM) ☐ Travaux dirigés (TD)

☐ Examen d'un CM ☐ Examen d'un TD

En cas **d'absence à un examen** merci de compléter ce tableau :

Nom du cours	CM ou TD	Enseignant	Date

Date : _____

Signature de l'étudiant :

Ce formulaire et le justificatif original sont à remettre à votre scolarité dans un délai de rigueur de **7 jours** ouvrés.