



UNIVERSITÉ  
DE LORRAINE



A nous retourner  
impérativement  
**dès votre**  
**inscription**

## DEMANDE D'AMENAGEMENT D'EXAMEN (2026/2027)

Nom :

Prénom :

Date de naissance : .../.../....

Adresse :

Tél :

Je suis étudiant(e), inscrit(e) en (année et filière précise) ..... pour l'année universitaire 26/27

Merci de préciser si vous êtes en formation initiale (FI) ou continue (FC) : .....

En cas d'inscription en double cursus, LAS ou AJAC, merci de cocher ci-dessous :

- LAS
- Double cursus : précisez lequel .....

**Je sollicite, en raison de mon état de santé et des dispositions prévues dans la « Circulaire du 6-2-2023 MESR - DGESIP A2-3 - MASA-MS-MC-MSP-MSAPH sur les adaptations et aménagements des épreuves d'examen et concours pour les candidats en situation de handicap ou avec un trouble de santé invalidant », un aménagement pour l'année universitaire 26/27.**

A \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

Signature de l'étudiant

## RENSEIGNEMENTS MEDICAUX

### IMPORTANT

**Il est obligatoire de joindre à votre demande les documents récents permettant d'évaluer votre handicap :**

- Compte-rendu médicaux, bilan orthophonique ou de psychomotricité, dernières ordonnances...
- Décisions d'aménagements pour les examens précédents (bac, BTS, ...)

**En cas d'envoi par mail, merci de nous faire parvenir vos documents sous format PDF et en les identifiant selon leur nature.**

**Les documents transmis doivent détailler précisément vos difficultés actuelles, ce qui nous permettra de définir les aménagements dont vous avez besoin. Les informations vous concernant sont soumises au secret médical et ne seront en aucun cas communiquées à des tiers.**

**Tout dossier incomplet ne pourra pas être traité.**

- Quelle est la maladie ou le handicap qui vous amène à demander des aménagements ? :
  
  
  
  
  
  
  
  
  
  
- Veuillez aussi préciser les difficultés qui découlent de cette maladie ou handicap (dans le domaine de vos études) :
  
  
  
  
  
  
  
  
  
  
- Prenez-vous un traitement médicamenteux ? Veuillez renseigner les noms de vos médicaments actuels :
  
  
  
  
  
  
  
  
  
  
- Avez-vous une notification MDPH ?       Oui       Non       Je ne sais pas
  
  
  
  
  
  
  
  
  
  
- Bénéficiez-vous d'une bourse d'études ?    Oui       Non       Je ne sais pas

## AMENAGEMENT(S) DEMANDE(S)

### Remplir les points suivants selon vos besoins :

- Tiers temps :
  - Épreuves écrites
  - Épreuves Pratiques
  - Préparation des épreuves orales
- Autorisation de pause(s) avec temps compensatoire :
- Utilisation de matériel technique ou informatique (ordinateur...) :
- Installation matérielle dans la salle d'examen (salle à effectif réduit...) :
- Accès aux locaux :
- Secrétariat ou assistance humaine :
- Adaptation dans la présentation des sujets (police d'écriture) :

La bibliothèque universitaire peut proposer des ouvrages adaptés à votre handicap lorsque celui-ci en gêne la lecture. N'hésitez pas à nous solliciter pour faire la demande.

### INFORMATIONS IMPORTANTES :

Le présent document ne suffit pas pour mettre en place vos aménagements. Un rendez-vous avec le médecin est indispensable pour évaluer vos besoins.

Dans certains cas, les aménagements accordés sont renouvelés de façon automatique pendant plusieurs années. Le médecin vous précisera la durée de validité de ses préconisations et l'indiquera sur votre avis médical.

Les aménagements accordés par l'administration vous seront communiqués via un arrêté d'examen, seul document officialisant leur mise en place.

À tout moment, vous pouvez solliciter une modification de vos aménagements en nous recontactant.