**DEMANDE DE CHANGEMENT DE FILIERE**

**VERS SMI – S3**

**Nom : ……..………..………………………………**

**Prénom : …………..…………………..……………**

**Filière : ………………………**

**Code APOGEE :…………….**

**CNE : ………………………………………………**

 **N° de Téléphone :…………………………………**

**Indiquer la moyenne de chaque semestre.**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Semestre** | **S1** | **S S2** |  |  |  |  |
| **Moyenne** |  |  |  |  |  |  |

Cette demande doit être déposée au service Scolarité du :

**Jeudi 19 Novembre au Vendredi 20 Novembre 2020.**

**Date de la demande :**

 **Signature de l’étudiant :**