 

**FORMULAIRE DE DEMANDE DE DELIVRANCE DU DUT INTERMEDIAIRE AU BUT**

**Numéro étudiant :** Cliquez ici pour taper du texte.

**Nom :** Cliquez ici pour taper du texte.

**Prénom :** Cliquez ici pour taper du texte.

**Date de naissance :** Cliquez ici pour taper du texte.

**BUT 2A** : **-**  **Spécialité :** Cliquez ici pour taper du texte.

* **Parcours :** Cliquez ici pour taper du texte.
* **Lieu enseignement :** Cliquez ici pour taper du texte.
* **Régime inscription :** ❑ Formation initiale ❑ Alternance

**A des fins statistiques, merci de bien vouloir nous indiquer le motif de votre départ de la formation :**

❑ Arrêt des études

❑ Déménagement

❑ Autres poursuites d’études, préciser : Cliquez ici pour taper du texte.

❑ Autre motif, préciser : Cliquez ici pour taper du texte.

**Date :** Cliquez ici pour taper du texte.

Merci de bien vouloir renvoyer le formulaire par mail aux adresses ci-dessous :

## Sites d'Aix-en-Provence, Gap, La Ciotat : iut-aix-scol@univ-amu.fr

## Site d'Arles : iut-arles-scol@univ-amu.fr

## Site de Digne-les-Bains : iut-digne-scol@univ-amu.fr

## Sites de Marseille Chateau-Gombert, Saint-Jérôme, Luminy, Salon : iut-marseille-scol@univ-amu.fr