

**DEMANDE D'AUTORISATION D'ABSENCE EN FORMATION POUR LES APPRENTIS EN LICENCE PRO**

**I. Coordonnées de l'apprenti**

Nom & prénom

Formation

**II. Coordonnées de l'organisme d'accueil**

Nom et adresse  
de l'organisme  
d'accueil

**III. Demande d'absence**

Motif de  
l'absence  
(fournir un  
justificatif)

Durée : Du..... au .....(inclus)

**IV. Personne assurant le suivi de présence**

Nom & prénom

Signature

**V. Maître d'apprentissage**

Nom & prénom

Signature

**Partie réservée à la Faculté**

**VI. Accord du responsable de formation de la Faculté**

Accepté / refusé

Signature

Merci de retourner cette feuille à **Mme BAUWENS**

UFR Physique & Ingénierie

3-5 rue de l'Université

F - 67084 - Strasbourg

Florence BAUWENS

Tél. : 03 68 85 06 71

florence.bauwens@unistra.fr