

## PROCÉDURE DE CHANGEMENT DE MAQUETTE demandé par :

**Diplôme concerné** (code apogée – intitulé)

**Enseignements concernés :**

*Description du changement demandé (joindre la fiche maquette en cours) :*

### Argumentaire

Avis technique Pôle APOGEE/SAMS le :

Avis technique Moyens Pédagogiques/SAMS le :

**Avis du Service des Études en date du :**

☐ Favorable ☐ Défavorable      **Motif :**

Nom, prénom de la Vice-Présidente, ou de la Responsable du Service des Etudes :

**Avis du conseil de la composante en date du :**

☐ Favorable ☐ Défavorable      **Motif :**

Nom, Prénom du/de la Directeur.trice ou RAF :

**Avis de la CFVU en date du :**

☐ Favorable ☐ Défavorable      **Motif :**