

**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 :**