
 كلية العلوم الاقتصادية و التصرف بالمهدية	FORMULAIRE	GVU-FR-04
	DEMANDE D'ASSISTANCE POUR BESOIN SPECIFIQUE	10/10/2023

Nom et prénom	
Qualité	<input type="checkbox"/> Étudiant <input type="checkbox"/> Enseignant <input type="checkbox"/> Personnel <input type="checkbox"/> Autre
Filière/Niveau/Groupe	
Date de naissance	
Téléphone	
E-mail	

Nature du besoin spécifique	Santé Physique :	Santé Psychique :	Social et Culturel :
	<input type="checkbox"/> Handicap / Mobilité <input type="checkbox"/> Troubles de vision <input type="checkbox"/> Troubles d'audition <input type="checkbox"/> Épilepsie <input type="checkbox"/> Diabète <input type="checkbox"/> HTA <input type="checkbox"/> Cancer <input type="checkbox"/> Autre.....	<input type="checkbox"/> Problème d'addiction <input type="checkbox"/> Bégaiement تأتاه <input type="checkbox"/> Anxiété sociale <input type="checkbox"/> Phobie <input type="checkbox"/> Dépression <input type="checkbox"/> Dyslexie <input type="checkbox"/> Hyperactivité <input type="checkbox"/> Autre	<input type="checkbox"/> Étudiant entrepreneur <input type="checkbox"/> Activité sportive <input type="checkbox"/> Activité artistique <input type="checkbox"/> Activité associative <input type="checkbox"/> Transport <input type="checkbox"/> Logement <input type="checkbox"/> Problèmes Financiers <input type="checkbox"/> Autre

Objet de l'assistance	<input type="checkbox"/> Restauration <input type="checkbox"/> Infrastructure <input type="checkbox"/> Écoute et d'accompagnement <input type="checkbox"/> Conditions d'enseignement <input type="checkbox"/> Conditions d'examen <input type="checkbox"/> Conditions d'activité <input type="checkbox"/> Mesures d'urgence <input type="checkbox"/> Horaire spécifique <input type="checkbox"/> Absence justifiée <input type="checkbox"/> Autre	Détail de l'assistance demandée
	

Pièces justificatives	<input type="checkbox"/> Rapport médical <input type="checkbox"/> Carte handicapé Autres	Date/...../..... Signature
------------------------------	---	---

 كلية العلوم الاقتصادية والتصرف بالمهدية	FORMULAIRE	GVU-FR-04
	DEMANDE D'ASSISTANCE POUR BESOIN SPECIFIQUE	10/10/2023

Décision et signature du Doyen
Actions à entreprendre
Responsables de l'action

Notes :

- Les informations communiquées seront traitées en toute confidentialité.
- La sécurité des données personnelles est garantie.
- Pour les besoins spécifiques liés à la santé physique et psychique, une carte d'handicapé ou un rapport médical doivent être fournis.
- Pour les autres besoins, fournir tous les justificatifs nécessaires.
- L'objet de la demande doit être bien détaillé pour pouvoir le satisfaire.
- La satisfaction des demandes d'assistances se fait dans la limite des moyens disponibles.
- La demande d'horaires spécifique ne concerne que les professionnels, les sportifs ou artistes professionnels de haut niveau sur présentation de pièces justificatives.

Les demandes d'assistance financière sont soumises à des conditions et leurs satisfaction n'est pas systématique.