



**Direction des Examens et Concours**

**ANNEXE 2**

MAJ juin 2017

**Aménagement des conditions de passation des épreuves aux examens pour les candidats présentant un handicap**

**Description des modalités des épreuves  
de l’examen**

**Document à remplir par l’établissement de formation   
en vue d’une demande d’aménagement des conditions de passation des épreuves  
aux examens.**

|  |
| --- |
| **NOM, prénoms du candidat :** …………………………………..…………………………………………..…………………………….. |

|  |
| --- |
| **Diplôme :** |

**Pour la session de :** …………………………………..…………………………………………..………………………………..……..

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nom de l’épreuve ou  de la sous-épreuve** | **Code Epreuve ou unité** | **Type d’épreuve** | | | **Durée** | **Description des modalités de l’épreuve** |
| **Ecrite** | **Orale** | **pratique** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |