

Année universitaire 2022/2023

Demande de relecture d'une copie d'épreuve (DS/EX)

Matière :

Cadre réservé à l'Etudiant

Nom :	Semestre ** : 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>
Prénom :	Epreuve de ** : DS <input type="checkbox"/> Examen <input type="checkbox"/>
Classe :	
Groupe* :	
Nature de l'erreur ** :	
Sur le total : <input type="checkbox"/>	
Autre :	
.....	

Très Important

Toutes les informations doivent être fournies avec précision et l'imprimé ne concerne qu'une seule matière.

* Pour les étudiants des 1ères années veuillez indiquer le groupe auquel vous êtes affectés lors de l'épreuve

** Cochez dans les cases correspondantes

Signature de l'Etudiant

Cadre réservé aux Départements: Maths Physique Chimie

Nom et Prénom de l'Enseignant correcteur	Avis du Directeur de Département	Avis de la Directrice
Note Initiale: /20	Signature et Cachet	Signature et Cachet
Note Finale: /20		
Signature :		

Reçu pour l'Etudiant

L'étudiant (Nom & Prénom) de la classe a déposé une demande de relecture d'une copie d'épreuve DS EX du semestre de la matière

Date:/...../2023

Cachet