

RELEVÉ DE NOTES

Je soussigné, Chef de Département de Médecine d'Oran, atteste que l'étudiant(e) :

Nom : **MERAH**

Prénom (s) : **NESRINE**

Né(e) le: **07/05/2000**

A obtenu les résultats suivants durant l'année universitaire **2022/2023** :

5^{ème} année de médecine

Modules	Notes Théoriques/20	Notes Pratiques/ 20	Coef.	OBS	Session
GYNECOLOGIE	13,00	16,00	3	Acquis	Normale
OTR	10,75	11,08	3	Acquis	
PEDIATRIE	12,50	14,00	3	Acquis	
SANTE MENTALE	11,83	13,00	1	Acquis	
URO / NEPHRO	12,00	11,00	1	Acquis	
ENDOCRINOLOGIE	11,00	15,50	1	Acquis	
Module(s) en Dette(s)					

Résultat : **Admis(e)**

Fait à Oran, le : 11/10/2023

Le Chef de Département de Médecine

Pr. BENALIA Mokhtar
 Assistant de Chef de Département
 de Médecine Paritaire en Charge de la
 Scolarité et des Enseignements de la
 Faculté de Médecine

