

## Demande d'une double correction des copies d'examen

### Partie réservée à l'étudiant

Numéro C.I.N.: \_\_\_\_\_

Nom: \_\_\_\_\_

Prénom: \_\_\_\_\_

Niveau d'étude: \_\_\_\_\_ Groupe: \_\_\_\_\_

Matière: \_\_\_\_\_ Salle: \_\_\_\_\_

**Important:** La nouvelle note (égale ou supérieure ou inférieure à l'ancienne note) est comptabilisée dans le calcul de la moyenne de la matière.

Signature de l'étudiant

.....

### Partie réservée à l'administration

Code copie:

Décision de l'enseignant correcteur

Nom et prénom et signature

Avis du directeur de  
département