

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