



N° ID. []

PROVINCE : KWILU ELEVE: KUMALA SADISA MARIA SEXE: M
DISTRICT/VILLE: KINSHASA NE(E) A : MASI-MANIMBA Le: 06/02/1997
COMMUNE/TERR.(1): MATETE CLASSE: 4ème CONSRTUCTION
ECOLE: INSTITUT TUMIKIA
CODE: [3] [4] [4] [4] [4] [4] [4] N° PERM: [2] [2] [2] [2] [2] [2] [2] [1] [1] [1] [1]

BULLETIN DE LA 1^{ère}, 2^{ème} ANNEE SECONDAIRE ANNEE SCOLAIRE 20..... - 20.....

BRANCHES	PREMIER SEMESTRE				SECOND SEMESTRE				TOT GEN	EXAMEN DE REPECHAGE	
	TR. JOURNAL		EXAM	TOT	TR. JOURNAL		EXAM	TOT		%	SIGN. PROF
	1 ^e P	2 ^e P			3 ^e P	4 ^e P					
MAXIMA	10	10	20	40	10	10	20	40	80		
RELIGION	8		20	28	10	10	20	40	68		
EDUCATION ALA VIE	10	9	20	39	10	9	20	39	78		
EDU. CIV. & MORALE	5	9	19	33	10	10	20	40	73		
INFORMATIQUE	7	10	20	37	10	10	20	40	77		
MAXIMA	20	20	40	80	20	20	40	80	160		
EDU. PHYSIQUE	16	15	40	71	9	10	20	39	110		
DESSIN	16	15	9	40	9	9	20	38	78		
GEOGRAPHIE	20	15	10	45	9	9	20	38	83		
HISTOIRE	15	9	19	43	9	20	20	49	92		
SOCAF/ ECOPOL											
MAXIMA	40	40	80	160	40	40	80	160	320		
ANGLAIS	30	21	60	111	9	20	20	49	160		
BIOLOGIE	12	30	9	51	9	20	20	49	100		
CHIMIE	30	30	9	69	9	20	9	38	107		
PHYSIQUE	15	3	3	21	9	9	9	27	48		
MAXIMA	50	50	100	200	50	50	100	200	400		
MATH	50	50	120	220	60	60	120	240	460		
Français	60	20	100	180	60	10	4	74	254		
MAXIMA GENERAUX	360	360	720	1440	360	360	720	1440	2880		
TOTAUX	294	236	458	988	232	226	342	800	1788		
POURCENTAGE	81,7	65,6	63,6	68,6	64,4	62,8	47,5	55,6	62,1		
PLACE/NBRE ELEVES	/70	/	/	/	/	/	/	/	/		
APPLICATION											
CONDUITE											
SIGN. DU RESPONSABLE											

- PASSE (1)
- DOUBLE (1)
- A ECHOUE (1)
Le...../...../20.....
Le Chef d'Etablissement
Sceau de l'école.

- PASSE (1)
- DOUBLE (1)
- A ECHOUÉ (1)
Le...../...../20.....
Le Chef d'Etablissement
Sceau de l'école.

1. L'élève ne pourra passer dans la classe supérieure s'il n'a subi avec succès un examen de repechage en.....
.....
2. l'élève passe dans la classe supérieure (1)
3. l'élève double la classe (1)
4. l'élève a échoué et est à réorienter vers.....

Signature de l'élève



(1) FAIT A....., le 02/07/20.....

Le Chef d'Etablissement

Nom et Signature

(1) Biffer la mention inutile

Note Importante : le Bulletin est sans valeur s'il est raturé ou surchargé

IGE/P.S/005

|

|