

DEMANDE DE RELEVÉ DE NOTES

Cochez la bonne case / Entourez l'information concernée

RENSEIGNEMENTS PERSONNELS														
Nom et Prénom :				Date & lieu de naissance		Jour		Mois		Année		Lieu		
N° Etudiant :				Mail Unice :										
CURSUS UNIVERSITAIRE														
PARCOURS	Eco-Gestion <input type="checkbox"/>			AES <input type="checkbox"/>			SOE <input type="checkbox"/>			Master 1 <input type="checkbox"/>				
	EMS <input type="checkbox"/>									Indiquez Spécialité : _____				
NIVEAU	L1	L2	L3	L1	L2	L3	L1	L2	L3					
ANNEE UNIVERSITAIRE	_/ _	_/ _	_/ _	_/ _	_/ _	_/ _	_/ _	_/ _	_/ _	_/ _				
SEMESTRE	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	5	6	1	2
SESSION	1 ^{ere} 2 ^{eme}	Unique												
DISPENSE DE TD	oui non	oui non												
AUTRES INFORMATIONS														
Précisez si vous étiez AJAC	L1 / L2		L2 / L3		Observations de l'étudiant :									
	oui / non		oui / non											
Date de la demande	Jour		Mois		Année		Observations de l'administration :							
Reçu le	Jour		Mois		Année		Signature :							

* Avis important :

- Les formulaires mal renseignés ne seront pas traités
- Les demandes seront traitées sous un minimum de trois (03) jours ouvrables

Il ne peut être délivré qu'un seul exemplaire de chaque relevé de notes.

Aucun duplicata ne sera fourni.