



Mme M.

No d'immatriculation : Nom :

Téléphone : Prénom :

Adresse e-mail :etu.unige.ch Rue et No. :

N° postal et localité

DEMANDE DE CONSERVATION DE NOTE

(selon le Règlement en vigueur de l'étudiant)

Formation brigüée :

Intitulé exact de l'enseignement :

N° de l'enseignement : Nombre de crédits :

Dernière note obtenue : Session : Automne 20... Printemps 20... Eté 20...

Date de la demande : Signature de l'étudiant :



Validation : **accordée** : **refusée** :

Date : Signature : Accord de la Faculté :



Communications de la Faculté :

.....

