



DEMANDE DE CHANGEMENT DE NOTE

I. Etudiant(e)

Nom : Prénom :

Formation : Date de son rendez-vous :

Nb de points obtenus par l'étudiant(e) : Note initiale :

II. Examen

Intitulé :

Numéro de cours :

Enseignant-e(s) responsable(s) :

Autre(s) enseignant-e(s) :

III. Raison de la demande de changement de note

☐ Partie d'examen non corrigée (si oui, laquelle :)

☐ Calcul erroné du nombre de points obtenus par l'étudiant(e)

☐ Problème de lecteur optique
(dans ce cas, ne pas remplir les parties I et IV et joindre la liste des notes corrigées)

IV. Changement de la note

Nombre de points obtenus : Nouvelle note :

NOM : Prénom :

Date : Signature :

A REMPLIR PAR LE DECANAT

Nom : Prénom :

☐ Accepté

☐ Refusé

Remarques :

Date :

Signature