**Recours**

**يودع الطعن لدى القسم من طرف الطالب شخصيا**

**L’Etudiant doit déposer lui-même le recours auprès du Département**

**[Période de dépôt : du 13 au 15 Avril 2025]**

-Nom et Prénom de l’Etudiant [en français] : ……………………………………………

-Numéro du BAC…………………………………………….

-Date et lieu de naissance : …………………………………….…………………………

-Promotion : ……………………………………………..……………-Section :…………………. -Groupe : ……………..

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Module | Enseignant concerné | A préciser | | | | |
| Examen Note non affichée ou non rectifiée après consultation | Note de TD non comptabilisée | Note de TP non comptabilisée | Moyenne : TD et/ou TP | Autre |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

Tiaret, le ……………………………………………………………… Emargement de l’Etudiant