

UNIVERSITÉ DE BATNA 2 INSTITUT DES SCIENCES DE LA TERRE ETDE

L’UNIVERS DÉPARTEMENT DE GÉOLOGIE

Demande de rectification de note(s)

Nom et prénom :………………………………………………………….

Matricule :…………………………………………………………………

E-mail :………………………………………Spécialité : ………………………

Niveau: L1 L2 L3 M1 M2 / Autre :

Semestre: S1 S2

\*1Nature de contrôle: TD TP Examen Dette

Autre :……………………………………………………………………...

Module(s) :1 …………………………………………………………………

 2 …………………………………………………………………

Nom de L'enseignants chargé:……………………………………………

\*2Nature de l'erreur :………………………………………….. ……………………………………………………………………...……………………………………………………………………...:…………………………

Réponse de l’administration : :………………………………………….. ……………………………………………………………………...……………………………………………………………………...:…………………………

 Signature :

\*1 : cocher la case correspondante/ \*2 : expliquer la nature de l’erreur,