



Procès-Verbal de Modification de Note

Je soussigné,

Madame, Mademoiselle, Monsieur (1) :

Fonction :

Grade : ☐ Ass ☐ MAB ☐ MAA ☐ MCB ☐ MCA ☐ Prof

Département :

Atteste de la nécessité de modifier la note de,

Madame, Mademoiselle, Monsieur ⁽¹⁾ :

Etudiant (e) inscrit (e) en :

Département de :

Dans le cadre de l'épreuve de : ☐ Contrôle Continu ☐ Examen ☐ Rattrapage

De la matière :

Et ceci pour les raisons suivantes :

.....
.....
.....
.....

Note initiale	Note finale

Date et signature

de l'enseignant (e) concerné (e)

Date et signature

du chef de département

(1) Rayer les mentions inutiles.