

DEMANDE DE RATRAPAGE

(Remplir autant de formulaires que de matières à rattraper)

NOM : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Prénom : _____

Promotion : **IS1/IS2/IS3/IS4/AS3/AS4/LP**
(Rayer les mentions inutiles)

Groupe : |__|

Rappel fonctionnement :

Cette demande de rattrapage est à déposer au secrétariat ou dans le casier du secrétariat ainsi que le justificatif d'absence **dès votre retour dans un délai maximum de 3 jours.**

EPREUVE A RATTRAPER :

MATIERE : _____ DATE DE L'EXAMEN : ____/____/____201____

NOM DE L'ENSEIGNANT : _____

MOTIF :

Date :

Signature

Partie réservée à l'administration

Aval du Responsable des absences : Accepté ☐ Refusé ☐

Motif du refus :

Date :

Signature

Aval du Responsable de l'enseignement : Accepté ☒ Refusé ☐

Motif du refus :

Date :

Signature

Aval du Chef de département : Autorisé ☐ Non autorisé ☐

Motif :

Date :

Signature