DEMANDE DE RATTRAPAGE

NOM : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Prénom : _____

Promotion : **IS1/IS2/IS3/IS4/AS3/AS4/LP ILL-ALL *** Groupe : |___|

* (*Rayer les mentions inutiles)*

Rappel fonctionnement :

Cette demande de rattrapage est à remettre
au Responsable du suivi des étudiants dans son casier ou au secrétariat dans les plus brefs délais.
Ainsi que le justificatif d'absence dès votre retour dans un délai maximum de 3 jours.

(Les périodes de rattrapages sont indiqués sur le planning universitaire)

RATTRAPAGE :

MATIERE : |_____|

DATE DE L'EXAMEN : |__|__|__|__| 2010

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 Chef de département : Autorisé ☐ Non autorisé ☐

Motif : ……..…… ……..

Date : Signature

(Remplir plusieurs formulaires si matière différente)