TRAITEMENT DE LA RECLAMATION

Année d’études ……………………………………… Semestre…………………………………………………

Matière …………………………………………………Enseignant…………………………………………………

PARTIE ETUDIANT : Date de dépôt : \_\_\_\_\_/ /2024

* **Matricule :**
* **Nom :**
* **Prénom :**
* **Groupe :**

Problème exposé :

Notes de Rattrapage

Moyenne Semestre

Autres : …………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………….

PARTIE ENSEIGNANT :

Réponse au problème :

Décision finale :

L’enseignant :