



Demande de consultation de copie d'examen 202..-20.. – Semestre impair – Session initiale

Cocher la case correspondante :

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> L0 | <input type="checkbox"/> L1A Soutien | <input type="checkbox"/> L1B Soutien |
| <input type="checkbox"/> L1A | <input type="checkbox"/> L1B | <input type="checkbox"/> L2A |
| <input type="checkbox"/> L2B | <input type="checkbox"/> L3A | <input type="checkbox"/> L3B |
| <input type="checkbox"/> L1 Kent | <input type="checkbox"/> L2 Kent | <input type="checkbox"/> L1 LAS |
| <input type="checkbox"/> L2 LAS | <input type="checkbox"/> L3 LAS | |
| <input type="checkbox"/> L1 Droit-Économie | <input type="checkbox"/> L2 Droit-Économie | <input type="checkbox"/> L3 Droit-Économie |
| <input type="checkbox"/> L1 Droit-Histoire Art | <input type="checkbox"/> L2 Droit-Histoire Art | <input type="checkbox"/> L3 Droit-Histoire Art |
| <input type="checkbox"/> L1 Droit-Lettres | <input type="checkbox"/> L2 Droit-Lettres | <input type="checkbox"/> L3 Droit-Lettres |

Compléter LISIBLEMENT, dater et signer ce document

N° Etudiant (pas INE) OBLIGATOIRE	
Nom :	Prénom :
Courriel : (<u>Universitaire uniquement</u>)@etu.univ-amu.fr	Date de Naissance :

Veillez effectuer une demande par copie à consulter

Intitulé de la matière :

Épreuve de 1/2h 1h 3h
(3h : contacter directement le (la) chargé(e) de TD)

Pour les QCM, préciser : Sujet BLANC Sujet couleur (nom/n° du sujet) :

Note obtenue :

Nom de l'enseignant

A, le 202...

Signature :