



---

## FICHE DE RECLAMATION EXAMEN UFR SED

..... **SESSION** ..... **SEMESTRE** ..... **ANNEE** : ..... - .....

Département : ..... Niveau : ..... Groupe TD : .....

Numéro carte d'étudiant : .....

Nom : .....

Prénoms .....

Date et lieu de naissance: ..... / ..... / ..... à .....

### MOTIF DE RECLAMATION

1 : .....

2 : .....

3 : .....

4 : .....

Date de dépôt : ..... / ..... / .....

**La Commission des Examens**