



Mme M.

No d'immatriculation : Nom :

Téléphone : Prénom :

Adresse e-mail :@etu.unige.ch Rue et No :

N° postal et localité:.....

DEMANDE DE CONSERVATION DE NOTE

(selon le Règlement d'études en vigueur de l'étudiant)

Formation brigüée :

Intitulé exact de l'enseignement :

N° de l'enseignement : Nombre de crédits :

Dernière note obtenue : Session : Automne 20..... Printemps 20.....

Session : Extraordinaire 20.....

Date de la demande : Signature de l'étudiant :

☆☆

A remplir par la Faculté :

Validation : accordée : refusée :

Date : Signature : Accord de la Faculté :

.....

☆☆

Communications de la Faculté :

Les crédits seront comptabilisés sur le relevé de notation de la prochaine session.

.....

.....

☆☆

Dans le cas d'une note inférieure à 4 mais supérieure ou égale à 3, le candidat peut décider de conserver sa note et d'acquérir les crédits correspondants selon le Règlement d'études propre à sa formation.