|  |  |
| --- | --- |
|  | **Année universitaire 2024/2025**  Votre contact :  licences.llsh@univ-orleans.fr  masters.llsh@univ-orleans.fr  02 38 49 43 00 |

**Fiche de demande de vérification de note**

**🡺 Remplir un formulaire par enseignant**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Session sur laquelle porte la demande : | | | Session 1  Session 2 (rattrapage) | | |
|  |  | | | |
| Inscrit.e en : | | | L1  L2  L3  M1  M2 |
|  |  | | | |
| Discipline (mention de diplôme) : | |  | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| NOM : |  | NOM de jeune fille : | |  | |
|  |  | | | | |
| Prénom : |  | | Numéro étudiant.e : | |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Téléphone : |  | E-mail : | @etu.univ-orleans.fr |

**Enseignement pour lequel la demande est présentée :**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Code enseignement : |  | Intitulé enseignement : |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| N° de groupe : |  | Votre régime d’études : | RNE (Régime Normal d’Etudes)  RSE (Régime Spécial d’Etudes) |

|  |  |
| --- | --- |
| Prénom et nom enseignant.e : |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Motif de la demande à renseigner obligatoirement : |  |
|  |  |
| Eventuellement, détail des notes obtenues : |  |

**🡺Joindre tous justificatifs motivant la demande (copies…).**

|  |  |
| --- | --- |
| Fait le : |  |
|  |  |
| Signature de l’étudiant.e : |  |

**🡺 Ces documents doivent être renvoyés à**

[**licences.llsh@univ-orleans.fr**](mailto:licences.llsh@univ-orleans.fr) **ou masters.llsh@univ-orleans.fr**

**ou à déposer à l’accueil ou au Bureau Licences porte 121**

**Avis de l’enseignant.e**

|  |  |
| --- | --- |
| Avis enseignant.e : |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Fait le : |  |
|  |  |
| Signature de l’enseignant.e : |  |

7