|  |  |
| --- | --- |
|  | **Année universitaire 2024/2025**Votre contact :licences.llsh@univ-orleans.frmasters.llsh@univ-orleans.fr02 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** **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