

RAPPORT SUR L'EXAMEN GÉNÉRAL

Nom de famille	Prénoms	N° d'étudiant/e
Programme d'études		Unité scolaire

Examineurs		Évaluation
Nom (lettres moulées)	Signature (optionnelle)	
1.		
2.		
3.		
4.		
Directeur/Directrice		

Cote de l'examen : _____ Note finale : _____ (S : Satisfaisant ou NS : Non satisfaisant) Date de l'examen : _____

Premier essai
 Reprise

Commentaires

Approbation :

_____ Date

Signature (Professeur responsable des études supérieures)

Réservé à l'unité scolaire

Session d'inscription ▶ Automne Hiver Printemps / été | 2 | 0 | _____

Mise à jour du dossier ▶

_____ Date

Signature