



DEMANDE DE RECTIFICATION

MATRICULE :

NOM ET PRENOM :

DATE DE NAISSANCE :

LIEU DE NAISSANCE :

N° TEL :

FILIERE : GP GM

NIVEAU : LICENCE MASTER

RECTIFICATION DE :

	ARABE	FRANCAIS
NOM :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
PRENOM :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
LIEU DE NAISSANCE :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
DATE DE NAISSANCE :	<input type="checkbox"/>	

ERREUR	
RECTIFICATION	

Bab Ezzouar le,

Signature de l'étudiant

Joindre :

- Copie de Relevé de notes du BAC
- Extrait de Naissance