

Demande de refus de note et/ou de compensation

A l'attention du Président du jury du Master 1 Sciences du Médicament et des Produits de Santé

Je soussigné(e)

N° étudiant :

Demande ce jour :

la non-compensation du bloc pour le semestre

donc je repasserai en session 2 toutes les UE dont la note est inférieure à 10/20 en étant parfaitement informé(e) des conséquences que cela implique.

le refus de ma note de(s) UE suivante(s) :

donc je repasserai en session 2 toutes les UE dont la note est inférieure à 10/20 en étant parfaitement informé(e) des conséquences que cela implique.

Fait à _____, le

(Signature)