



DEMANDE DE RATTRAPAGE¹ (« Fiche DRE ») D'UNE ÉPREUVE D'ÉVALUATION / D'UN EXAMEN

1^{re} partie

(à remplir par l'étudiant(e))

NOM et prénom de l'étudiant(e)

Promotion

Classe

Type de l'épreuve	ÉPREUVE D'ÉVALUATION	EXAMEN
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Module

Cours

Titulaire du cours

Date et heure initiale de l'épreuve

Je vous prie de bien vouloir m'autoriser à rattraper l'épreuve d'évaluation mentionnée ci-dessus. Je joins copie du certificat médical justifiant mon absence, sans quoi je serai exclu(e) des modalités de validation dans le cours concerné.

Grevenmacher, le
(date) (signature étudiant)

2^e partie

(à remplir par l'étudiant après consultation avec le titulaire et à signer par le titulaire)

Nouvelle date, heure et salle fixés
par le titulaire

Grevenmacher, le
(date) (signature titulaire)

Après remplissage des parties 1) et 2), l'étudiant remet la demande de rattrapage à la CoDi

3^e partie - CoDi

Date de réception CoDi

Date de réception de la fiche
d'absence et du certificat
médical

Grevenmacher, le
(date) (signature CoDi)

¹ Demande à remettre au **titulaire** dans les trois jours à dater du début de l'absence, accompagnée du **certificat médical** et de la **fiche d'absence correspondante**