

DEMANDE DE REPRODUCTION D'UNE COPIE D'EXAMEN

Le présent formulaire doit être signé et remis au/à la titulaire du cours au moment de la consultation de la copie.

Nom : **Prénom :**
NOMA : **Tél:**
Adresse courriel :@student.uclouvain.be
Programme d'études :

Sigle du cours	Intitulé du cours	Nom du titulaire

Article 97/1 du Règlement général des études et des examens : « *Tout.e étudiant.e peut prendre copie de sa copie d'examen corrigée, comprenant au moins ses propres réponses, sous la forme d'une photographie, à la condition qu'il/elle en ait fait la demande selon les modalités fixées par la Faculté, et qu'il/elle prenne part personnellement à la consultation des copies visée à l'article 97. Par l'introduction de la demande visée à l'alinéa précédent, l'étudiant.e s'engage à ne faire qu'un usage personnel de la copie obtenue.* »

Je déclare :

- (1) avoir communiqué 24h à l'avance par mail au/à la titulaire du cours ma demande d'obtenir une copie de ma copie d'examen;
- (2) avoir pris personnellement part à la consultation des copies ;
- (3) conformément aux modalités fixées par le/la titulaire du cours, avoir imprimé, fait une capture d'écran ou photographié les réponses de ma copie d'examen (sans les questions) ;
- (4) m'engager à ne faire qu'un usage personnel de la copie obtenue.

Date :

Signature de l'étudiant.e :