

DEMANDE DE RELEVÉ DE NOTES

N° étudiant :

Nom : _____
Prénom : _____
Date et lieu de naissance : _____
Adresse : _____ _____
☎ _____ @ _____

Complétez ci-dessus votre demande :

	Parcours	Année Universitaire	Semestre 1	Semestre 2	Session 1	Session 2 (Rattrapage)
Licence 1 MIASHS	<input type="checkbox"/> FI <input type="checkbox"/> LAS <input type="checkbox"/> PE		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Licence 2 MIASHS	<input type="checkbox"/> FI <input type="checkbox"/> LAS <input type="checkbox"/> PE		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Licence 3 MIASHS	- Miage <input type="checkbox"/> FI <input type="checkbox"/> LAS <input type="checkbox"/> PE		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	- Sciences cognitives <input type="checkbox"/> FI <input type="checkbox"/> LAS <input type="checkbox"/> PE		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	- TAL <input type="checkbox"/> FI <input type="checkbox"/> LAS <input type="checkbox"/> PE		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
M1	- Miage		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	- Sciences cognitives		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	- TAL		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
M2	- Sciences cognitives <input type="checkbox"/> EN <input type="checkbox"/> IACH		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	- TAL <input type="checkbox"/> ILPC <input type="checkbox"/> LI		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	- SID		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	- ACSI		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Vos possibilités de retrait → sélectionner celle retenue

Choix 1 - Par courrier

Compléter ce formulaire et **fournir une enveloppe de format A4 ou A5** affranchie à vos noms et adresse pour le retour à : IDMC -Service Scolarité Pôle Herbert Simon - 13 rue Michel Ney – BP 20864-54000 Nancy

Choix 2 - Au secrétariat scolarité bureau 218

Vous recevrez un rendez-vous avec le service scolarité approprié par e-mail, vous devrez vous y rendre avec votre pièce d'identité.

- Licence Mme BESSE Virginie : virginie.besse@univ-lorraine.fr
- Master Mme WEISSE Karine : karine.weisse@univ-lorraine.fr