

**FEUILLE DE PRESENCE DES ETUDIANTS M2 GEOT**

Date : .....

Examen final

Examen de Rattrapage

Salle : .....

DETTES

Module : .....

Responsable du module : .....

Nombre d'étudiants présents : .....

Niveau, Filière, Section, Groupe : .....

Nombre de copies remises : .....

N°	Nom	Prénom	Signature	Note
01	AKROUN	ASSIREM		
02	DAHMANE	LYDIA		
03	IDDIR	L'HADI		
04	IMRAZENE	JUBA		
05	OULD BELKACEM	GHILAS		
06	OULD OUELHADJ	AIMED		
07	SAHALI	WAHAB		
08				
09	<b>HACHEMI</b>	<b>YASMINA</b>		
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				

**Enseignants surveillants**

Enseignants surveillants				
Nom et prénom				
Signature				
Observations	..... .....			