

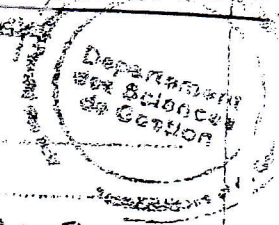
Examen de Remplacement 29/05/2023

Faculté des Sciences Agronomiques, Vétérinaires et des Sciences de l'Élevage

Département : **S.F.F**

Année Universitaire : **2022/2023**

Date : **29/05/2023**



Semestre : **G** Section : **/** Spécialité : **C.F.E**

Module : **GF** Responsable du module : **M^{lle} KOLLIS**

Session d'examen : **Examen de Remplacement** Lieu d'examen : **OS/SG** Heure d'examen : **09h30 M^h**

END
TD

N°	Nom	Prénom	Groupe	Emplacement	Notes
01	Harzi	Sihem	02	Ab	12
02	BOVAROUR	SARA	02	Be	5,5
03					
04					
05					
06					
07					
08					
09					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
Nombre d'étudiants		Nombre de copies			