

**Fiche de Recours**

**DEPARTEMENT CLINIQUE**

ENSV, le : .....

Réf. : ...../DC/.....

Matricule : .....

Nom et Prénom de l'étudiant : .....

Année Universitaire : .....

Année d'étude : .....

Module : .....

Section et Groupe : .....

EMD I    EMD II    TP    TD    Clinique    Rattrapage    Master

**Objet de Recours :**

A Mr/Mme ..... Module .....

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Signature de l'étudiant

**La réponse**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

*Enseignant*

*Président de CP*

*Chef de département.*