

RÉSERVÉ A L'ADMINISTRATION

NOM PRENOM :

NUMERO ETUDIANT :

RECAPITULATIF DE LA DEMANDE D'EXONERATION	
1 ^{ère} demande O/N :	
Avis PASAE :	
Présence aux examens :	
Nombre d'ECTS obtenus en 2024/2025 :	
Observations :	

PASAE le :