

# RECOURS 1<sup>ère</sup> Année S.N.V.

طعن السنة الأولى

**IMPORTANT** : Le recours doit être déposé au niveau de la réception (Rez-de-Chaussée),

**Du lundi 09 au Mercredi 11 juillet 2018**

*Nom* .....

*Prénom* .....

*N° d'inscription* .....

MGF	MGC	Classement	Choix demandé

Avis de la commission de recours	
Avis favorable	Avis défavorable

Exposez précisément votre problème

بخصوص الطعن : حدد بدقة نوع مشكلتك

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

*Nom et prénom*  
*Signature de l'étudiant (e)*