

Tunis le,.....

Demande de Capitalisation de Crédits

Année Universitaire : 2018/2019

| | |
|----------------------------------|--|
| MATRICULE | |
| NOM | |
| PRENOM | |
| NATIONALITE | |
| SPECIALITE | |
| CLASSE ACTUELLE (2018-2019) | |
| Mail | |
| N° TEL | |

OBJET : Capitalisation des crédits

| Matière | Année Universitaire | Classe |
|---------|---------------------|--------|
| 1)..... | | |
| 2)..... | | |
| 3)..... | | |
| 4)..... | | |
| 5)..... | | |
| 6)..... | | |
| 7)..... | | |
| 8)..... | | |

Signature de l'étudiant

**NB : Cette demande doit être
soigneusement remplie et présentée au
Service des Examens au plus tard le
vendredi 31 mai 2019.**

