

Formulaire d'inscription à une consultation *Formular für die Anmeldung einer Einsicht*

Faculté des sciences et de médecine / Math.-Nat. und Med. Fakultät

Prénom et nom
Vorname und Name

Numéro d'étudiant·e (xx-xxx-xxx)
Studierenden Nummer (xx-xxx-xxx)

Code de l'unité d'enseignement (ex SBL.00101) ou
de l'épreuve (ex SMH.0213E)
*Code der Unterrichtseinheit (z.B. SBL.00101) oder
der Prüfung (z.B. SMH.0213E)*

Titre de l'unité d'enseignement ou de l'épreuve
Titel der Unterrichtseinheit oder der Prüfung

Date de la publication du résultat
Datum der Veröffentlichung des Resultates

Remplissez ce formulaire et soumettez le par email à la [Personne de référence](#) de l'unité d'enseignement ou de l'épreuve au plus tard **sept jours** après la publication du résultat.
*Füllen Sie dieses Formular aus und schicken Sie es **spätestens sieben Tage** nach der Veröffentlichung des Resultates an die [Ansprechperson](#) des Studienbereichs der Unterrichtseinheit oder der Prüfung.*