

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 (dd-mm-yyyy)
Datum der Veröffentlichung des Resultates (dd-mm-yyyy)

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.*