INSTITUT DE MANAGEMENT ET DES SCIENCES APPLIQUEES	Mention : …… Filière : …… Matière : …… Session du : ……/……../…… Matin ☐ Après-midi ☐	Nom : …… Prénoms : …… Date de naissance : ……/……/…… Lieu d'examen : ……

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Veuillez cocher la note correspondante

Nom et signature de correcteur :

Correction en rouge. Cocher en X la case correspondant à la note attribuée (pas de fraction de point). ☐

DIRECTEUR DES ETUDES
DE LA FORMATION ET DE
L'ASSURANCE QUALITE
IMSA
RAMINOSOA Jery Léonel