Code candidat

Nom

Prénom

CORRECTION

Remarques :

Université IBN ZOHR
Faculté de Médecine et de Pharmacie d'Agadir
Année Universitaire 2018-2019
--
Code Massar : .....
Signature : .....

Cette fiche doit être remplie avec un stylo ou feutre noir.
Vous devez cocher à l'intérieur des cases sans les dépasser de la manière suivante : ☒ ■

	A	B	C	D	E
Q1	☐	☐	☐	☒	☐
Q2	☐	☐	☒	☐	☐
Q3	☐	☐	☐	☐	☒
Q4	☐	☐	☐	☒	☐
Q5	☐	☐	☒	☐	☐
Q6	☐	☐	☐	☒	☐
Q7	☐	☒	☐	☐	☐
Q8	☐	☒	☐	☐	☐
Q9	☐	☐	☐	☒	☐
Q10	☒	☐	☐	☐	☐

	A	B	C	D	E
Q21	☒	☐	☐	☐	☐
Q22	☐	☒	☐	☐	☐
Q23	☒	☐	☐	☐	☐
Q24	☐	☐	☐	☒	☐
Q25	☒	☐	☐	☐	☐
Q26	☒	☐	☐	☐	☐
Q27	☐	☒	☐	☐	☐
Q28	☐	☐	☐	☒	☐
Q29	☐	☐	☒	☐	☐
Q30	☐	☐	☒	☐	☐

	A	B	C	D	E
Q11	☐	☐	☒	☐	☐
Q12	☐	☐	☒	☒	☒
Q13	☐	☐	☒	☐	☐
Q14	☐	☒	☐	☐	☐
Q15	☐	☐	☒	☐	☐
Q16	☐	☒	☐	☐	☐
Q17	☐	☒	☐	☐	☐
Q18	☐	☐	☒	☐	☐
Q19	☐	☐	☐	☒	☐
Q20	☐	☐	☒	☐	☐

	A	B	C	D	E
Q31	☒	☐	☐	☒	☐
Q32	☐	☒	☒	☐	☐
Q33	☐	☐	☒	☒	☐
Q34	☐	☐	☒	☐	☐
Q35	☒	☒	☐	☒	☐
Q36	☒	☐	☐	☐	☐
Q37	☒	☐	☐	☒	☐
Q38	☒	☐	☐	☐	☐
Q39	☒	☒	☒	☐	☐
Q40	☐	☐	☒	☒	☐