

# Guide étudiant

## Remplir la grille de réponses d'un QCM papier lors de l'examen

Afin que la grille de réponses puisse être analysée correctement de façon automatique, il est important de la renseigner soigneusement. Seules les cases cochées avec une croix sont prises en compte.

Voici quelques règles à respecter :

- Utiliser un stylo **noir** ou **bleu** (pas un feutre épais)
- Faire une croix proprement à l'**intérieur** des cases choisies
- En cas d'erreur, **ne pas utiliser de blanco** (il ne faut surtout pas supprimer le cadre d'une case) mais la remplir complètement de façon à ce qu'elle soit lue comme non cochée
- Ne pas plier ou tacher la feuille
- Pour le numéro d'étudiant, bien cocher la case correspondant à chaque chiffre dans sa colonne
- Sauf indication contraire, la case "Surveillant" n'a pas à être remplie
- Ne rien modifier dans la ligne « Groupe »
- Les lettres (a, b, c...) correspondant aux choix possibles de réponses se répètent automatiquement toutes les 8 questions au-dessus des cases, il s'agit simplement d'un rappel.

Voici une partie de grille vide comparable à celle qui vous sera distribuée puis la même remplie correctement :

Grille de réponses						Numéro d'identification																																																							
Pour analyse automatique																																																													
Prénom:			Surveillant(e)			<div style="display: flex; justify-content: space-around; width: 100%;"> <span> </span><span> </span><span> </span><span> </span><span> </span><span> </span><span> </span><span> </span><span> </span><span> </span> </div>																																																							
Nom:																																																													
Signature:																																																													
Groupe:	A <input checked="" type="checkbox"/>	B <input type="checkbox"/>	C <input type="checkbox"/>	D <input type="checkbox"/>	E <input type="checkbox"/>	F <input type="checkbox"/>																																																							
<p>Cette grille de réponses sera scannée automatiquement. Veuillez ne pas plier ou tâcher. Utilisez un stylo noir ou bleu pour remplir les champs :</p> <p style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></p> <p>Seules les cases cochées clairement sont interprétées correctement ! Pour corriger une case cochée, remplissez complètement la case de couleur : elle sera interprétée comme non cochée :</p> <p style="text-align: center;"><input style="background-color: black; width: 15px; height: 15px; display: inline-block;" type="checkbox"/></p> <p>Les cases ainsi corrigées ne peuvent pas être marquées à nouveau. Veuillez ne rien inscrire en dehors des cases.</p>						0 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 0																																																							
						1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 1																																																							
						2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 2																																																							
						3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 3																																																							
						4 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 4																																																							
						5 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 5																																																							
						6 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 6																																																							
						7 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 7																																																							
						8 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 8																																																							
						9 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 9																																																							
<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 33%;"></th> <th style="width: 33%; text-align: center;">a</th> <th style="width: 33%; text-align: center;">b</th> <th style="width: 33%; text-align: center;">c</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1)</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>2)</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>3)</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>4)</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>5)</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>6)</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>				a	b	c	1)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	6)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 33%;"></th> <th style="width: 33%; text-align: center;">a</th> <th style="width: 33%; text-align: center;">b</th> <th style="width: 33%; text-align: center;">c</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>25)</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>26)</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>27)</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>28)</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>29)</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>30)</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>				a	b	c	25)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	26)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	27)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	28)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	29)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	30)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	a	b	c																																																										
1)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																										
2)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																										
3)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																										
4)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																										
5)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																										
6)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																										
	a	b	c																																																										
25)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																										
26)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																										
27)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																										
28)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																										
29)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																										
30)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																										

## Grille de réponses

Pour analyse automatique

Prénom: <u>Nicolas</u>
Nom: <u>DUPOND</u>
Signature: <u>M</u>

Surveillant(e)

Numéro d'identification

2	0	4	9	9	9	1	6
---	---	---	---	---	---	---	---

Groupe:    A  B  C  D  E  F

Cette grille de réponses sera scannée automatiquement. Veuillez ne pas plier ou tâcher.  
Utilisez un stylo noir ou bleu pour remplir les champs :



Seules les cases cochées clairement sont interprétées correctement ! Pour corriger une case cochée, remplissez complètement la case de couleur : elle sera interprétée comme non cochée :



Les cases ainsi corrigées ne peuvent pas être marquées à nouveau. Veuillez ne rien inscrire en dehors des cases.

	a	b	c		a	b	c
1)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	25)	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2)	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	26)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input style="background-color: black;" type="checkbox"/>
3)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input style="background-color: black;" type="checkbox"/>	27)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
4)	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	28)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
5)	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	29)	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input style="background-color: black;" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	30)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

0	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0
1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1
2	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2
3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3
4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4
5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5
6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	6
7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	7
8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	8
9	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	9