

Affichage et correction des résultats

Sous l'onglet "**Résultats**", cliquer sur "**Aperçu**" pour voir les résultats du Quiz hors ligne. Ici apparaissent l'ensemble des résultats tirés des feuilles de réponses considérées comme correctement interprétées.

[Informations](#) [Questions des groupes](#) [Créer les formulaires](#) [Participants](#) **Résultats** [Statistiques](#)

[Notes](#) [Importer/Corriger](#) [Ré-évaluer](#)







Examen final

Résultats

Prénom **Tout** A B C D E F G H I J K L M N O P Q R S T U V W X Y Z

Nom **Tout** A B C D E F G H I J K L M N O P Q R S T U V W X Y Z

| <input type="checkbox"/> | Prénom / Nom | Numéro d'identification | Importé le | Groupe | Note |
|--------------------------|--|-------------------------|---------------------|--------|------|
| <input type="checkbox"/> |  Maud [redacted] | 012 [redacted] | 29 juin 2022, 13:19 | A | 5.67 |
| <input type="checkbox"/> |  Katharina [redacted] | 012 [redacted] | 29 juin 2022, 11:10 | B | 3.67 |
| <input type="checkbox"/> |  Marta [redacted] | 012 [redacted] | 29 juin 2022, 13:22 | B | 4.83 |
| <input type="checkbox"/> |  Emilie [redacted] | 011 [redacted] | 29 juin 2022, 13:18 | A | 3.17 |

[Tout sélectionner](#) / [Tout désélectionner](#)

[Supprimer les résultats sélectionnés](#)

Télécharger les résultats comme : Feuille de calcul Excel (XLSX)

[Télécharger](#)

Les **formulaires** qui n'ont **pas** pu être **interprétés** par le système sont listés dans l'onglet "**Importer / Corriger**". Vous devez **les corriger manuellement** via un lien de correction.



Examen final

Importer des résultats

| | # | Número d'identification | Groupe | Page | Importé le ^ | Erreur | Information | |
|--------------------------|---|-------------------------|--------|------|---------------------|------------------------|-------------|----------|
| <input type="checkbox"/> | 1 | 01242052 | A | 1 | 29 juin 2022, 11:10 | Lecture imprécise | | Corriger |
| <input type="checkbox"/> | 2 | 01129508 | A | 1 | 29 juin 2022, 11:10 | Utilisateur inexistant | | Corriger |
| <input type="checkbox"/> | 3 | 01245695 | B | 1 | 29 juin 2022, 11:10 | Utilisateur inexistant | | Corriger |

Tout sélectionner / Tout désélectionner

Supprimer les pages sélectionnées

Utilisateur inexistant :

L'aspect d'une grille de réponse est le suivant :

L'utilisateur 01129508 n'existe pas dans le système Page: 1/1 (Utilisateur inexistant)

Grille de réponses
Pour analyse automatique

Prénom: *Emilie*
Nom:
Signature:

Surveillant(e)

Numéro d'identification
0,1,1,2,9,4,0,9

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 d e f

1) ☐ ☒ ☒ ☐

2) ☒ ☐ ☐ ☐

3) ☐ ☒ ☐

4) ☐ ☐ ☒ ☐

5) ☒ ☐ ☐ ☐

6) ☐ ☒ ☐

7) ☐ ☐ ☒ ☐ ☒ ☐

8) ☒ ☐ ☐

0 ☒ ☐ ☐ ☐ ☐ ☒ 0

1 ☐ ☒ ☒ ☐ ☐ ☐ 1

2 ☐ ☐ ☒ ☐ ☐ ☐ 2

3 ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ 3

4 ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ 4

5 ☐ ☐ ☐ ☐ ☒ ☐ 5

6 ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ 6

7 ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ 7

8 ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☒ 8

9 ☐ ☐ ☐ ☒ ☐ ☐ 9

Actions:

Annuler

Rotation

Ré-ajuster

Vérifier groupe/numéro d'identification

Enregistrer et publier

Sauvegarder

Comparez le numéro de l'utilisateur et celui **d'identification** (01129508 et 01129409) (1).

Corrigez les cases en **cliquant sur les bonnes cases** pour reconstituer le numéro de l'étudiant (2). Sur l'image ci-dessous, il faut cliquer sur la case 4 dans la 6e colonne pour corriger une des erreurs de numéro de l'étudiante.

Cliquer sur le bouton « **Vérifier groupe / numéro d'identification** » dans le menu « **Action** » pour valider la modification (3).

L'utilisateur 01129508 n'existe pas dans le système

Page: 1/1 (Utilisateur inexistant)

+
1
+

Grille de réponses

Pour analyse automatique

Prénom: *Emilie*

Nom:

Signature:

Surveillant(e)

Numéro d'identification

0 1 1 2 9 4 0 9

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

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.

Actions:

Annuler

Rotation

Ré-ajuster

Vérifier groupe/numéro d'identification

Enregistrer et publier 3

Sauvegarder

Voici la fiche de résultat corrigée. Le **nom de l'étudiante est apparu en vert** en haut de la page, indiquant que le numéro d'identification a été reconnu.

Emilie (01129409)

Page: 1/1 (Lecture imprécise)

+

+

Grille de réponses

Pour analyse automatique

Prénom: *Emilie*

Nom:

Signature:

Surveillant(e)

Numéro d'identification

0 1 1 2 9 4 0 9

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

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.

Actions:

Annuler

Rotation

Ré-ajuster

Vérifier groupe/numéro d'identification

Enregistrer et publier

Sauvegarder

Après la validation du numéro d'immatriculation, il est possible de corriger le reste de la grille de réponse.

Cliquer sur le bouton « **Sauvegarder** » du menu « **Actions** » à droite de la fenêtre pour enregistrer les modifications.

Lecture imprécise :

Voici un exemple de feuille de réponse signalée avec une **lecture imprécise**. Les **cases bleues** ont été mal reconnues. Notez également que des **cases vides ont été reconnues comme validées**.

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

| | a | b | c | d | e | f |
|-----|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|
| 1) | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| 2) | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| 3) | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | |
| 4) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| 5) | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| 6) | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | |
| 7) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8) | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | |
| | a | b | c | d | e | f |
| 9) | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | |
| 10) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | | |
| 11) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | | | |
| 12) | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | |
| 13) | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 14) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |

Sur cette deuxième image, toutes les erreurs de lecture ont été mise en évidence avec des carrés rouges.

Notez qu'une grande majorité de ces erreurs sont liées à une **mauvaise qualité d'impression et une mauvaise qualité de numérisation**.

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

| | a | b | c | d | e | f |
|-----|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|
| 1) | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| 2) | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| 3) | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | |
| 4) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| 5) | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| 6) | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | |
| 7) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8) | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | |
| | a | b | c | d | e | f |
| 9) | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | |
| 10) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | | |
| 11) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | | | |
| 12) | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | |
| 13) | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 14) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |

Vous pouvez **cliquer une fois pour les valider les cases bleues** et **cliquez une seconde fois pour les supprimer**. Cliquez sur une **case verte pour la supprimer**. Cliquez sur une **case vide pour la valider**.

Cliquez sur le bouton « **Sauvegarder** » du menu « **Actions** » à droite de la fenêtre pour enregistrer les modifications. Votre action sera validée :

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

| | a | b | c | d | e | f |
|-----|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|
| 1) | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| 2) | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| 3) | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | |
| 4) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| 5) | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| 6) | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | |
| 7) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8) | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | |
| | a | b | c | d | e | f |
| 9) | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | |
| 10) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | | |
| 11) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | | | |
| 12) | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | |
| 13) | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 14) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |

Fermer la fenêtre. Une fois corrigée, les réponses de l'étudiant·e apparaîtront dans la page de notes.

Révision #4

Créé 28 septembre 2022 09:33:53 par Emilie Lettry

Mis à jour 15 novembre 2022 08:39:31 par Emilie Lettry