

Affichage et correction des résultats

Sous l'onglet "**Résultats**", cliquer sur "**Aperçu**" pour voir les résultats du QCM Papier. 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 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 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 :

[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

	#	Numéro 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

01129409

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)	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3)	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6)	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input 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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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)**.

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 type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0
1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" 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 checked="" 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 checked="" 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 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"/>	<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 checked="" type="checkbox"/>	8
9	<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"/>	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

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.

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 type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0
1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" 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 checked="" 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 checked="" 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 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"/>	<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 checked="" type="checkbox"/>	8
9	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" 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 #2

Créé 27 mai 2025 12:14:58 par Léane Vota

Mis à jour 27 mai 2025 12:30:35 par Léane Vota