

IDENTIFICATION DE L'ÉTUDIANTE OU DE L'ÉTUDIANT

NOM - PRÉNOM	DATE DE NAISSANCE	NO DE DOSSIER ÉTUDIANT
NOM DU PROGRAMME AUQUEL L'ÉTUDIANTE OU L'ÉTUDIANT EST INSCRIT		CODE DE PROGRAMME

COURS EN CAUSE

NO DU COURS	NRC	TITRE DU COURS	SESSION
NOM DE L'ENSEIGNANTE OU DE L'ENSEIGNANT			Note obtenue <input type="text"/>

OBJET ET MOTIFS DE LA DEMANDE (art. 317)

- Note finale (art. 317 b)
 Résultat d'une évaluation (art. 317 a) - indiquer le titre de l'évaluation

Titre : _____

Motifs : _____

DATE DU DÉPÔT DE LA DEMANDE DE RÉVISION

SIGNATURE : ÉTUDIANTE / ÉTUDIANT

RÉSERVÉ : ENSEIGNANTE / ENSEIGNANT DU COURS (art. 318)

Note après révision
 (commentaires s'il y a lieu) _____

DATE

SIGNATURE : ENSEIGNANTE / ENSEIGNANT

RÉSERVÉ : ÉTUDIANTE / ÉTUDIANT (art. 319)

Étant insatisfait des résultats de ma démarche, je désire soumettre ma demande de révision à la direction du département ou de l'école.

DATE

SIGNATURE : ÉTUDIANTE / ÉTUDIANT

RÉSERVÉ : DIRECTION DU DÉPARTEMENT OU DE L'ÉCOLE (art. 320)

Note après révision
 (commentaires s'il y a lieu) _____

DATE

SIGNATURE : DIRECTION DU DÉPARTEMENT OU DE L'ÉCOLE