

DEMANDE DE RÉVISION D'UNE NOTE OU D'UNE ÉVALUATION

Département de mathématiques et de statistique

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
NOW DO PROGRAMME AUQUELLE I UDIANTE DU LE I UDIANT EST INSCRIT	CODE DE PROGRAMME
COURS EN CAUSE NO DU COURS SECTION TITRE DU COURS	SESSION
	3333
NOM DE L'ENSEIGNANTE OU DE L'ENSEIGNANT	Note obtanue
	Note obtenue
MOTIFS DE LA DEMANDE	
Demande motivée oralement Demande motivée par écrit	
DATE DU DÉPÔT DE LA DEMANDE DE RÉVISION	SIGNATURE : ÉTUDIANTE / ÉTUDIANT
RÉSERVÉ : ENSEIGNANTE / ENSEIGNANT DU COURS	SIGNATURE: ET OBJANTE! ET OBJANT
Note après révision	
(commentaires s'il y a lieu)	
DATE	SIGNATURE : ENSEIGNANTE / ENSEIGNANT
RÉSERVÉ : ÉTUDIANTE / ÉTUDIANT 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	
Note après révision	
Note après révision	