



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	SECTION	TITRE DU COURS	SESSION
NOM DE L'ENSEIGNANTE OU DE L'ENSEIGNANT			Note obtenue <input type="text"/>

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

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
(commentaires s'il y a lieu) _____

DATE _____ SIGNATURE : DIRECTION DU DÉPARTEMENT OU DE L'ÉCOLE _____