

Identification

Prénom et nom de l'élève

Code permanent

Prénom et nom de l'enseignant(e)

Sigle du cours ou code de la compétence

Date de la remise du résultat

Évaluation ou partie de l'évaluation à réviser
(Ex. Titre des sections ou numéro à réviser)

Motifs justifiant la demande

Je fournis une pièce justificative avec ma demande. Oui - Joindre le(s) document(s) justificatif(s) à ce formulaire.
 Non

Conditions et modalités

- La demande de révision doit être soumise dans les 30 jours ouvrables à partir de la remise du résultat.
- Le résultat contesté ne doit pas avoir déjà fait l'objet d'une demande de révision.
- L'élève ou ses parents peuvent demander la révision d'un résultat.
- La révision du résultat d'une ou d'un élève consiste à examiner de nouveau le résultat obtenu. Il ne s'agit pas d'une reprise d'examen pour l'élève.
- La révision peut mener au maintien, à la majoration ou à la diminution du résultat initial.
- Le résultat obtenu à la suite d'une demande de révision **est définitif**.
- La direction de l'établissement peut prêter assistance à toute personne qui le requiert pour la formulation de sa demande de révision ou pour toute démarche s'y rapportant.
- Par la signature de ce document, vous nous autorisez à modifier les résultats transmis officiellement.

J'atteste avoir compris les conditions et les modalités d'application de la demande de révision de résultat.

Signature de l'élève

(du parent ou du tuteur légal si mineur)

Date

Section réservée à la direction du centre

Je confirme que la demande de révision est complète et motivée.

Oui

Non

Commentaires

Signature

Date