

DEMANDE DE RÉVISION DE L'ÉVALUATION D'UN EXAMEN OU D'UN TRAVAIL AUX CYCLES SUPÉRIEURS

Nom :	Prénom :	Matricule :
Courriel :	Programme	

En vertu de l'article 41 du Règlement des études supérieures et postdoctorales, je demande la révision des éléments suivants de l'évaluation du cours :

Sigle du cours :	Titre du cours :	
Professeur :		
Examen périodique	Date :	Note obtenue :
Travail	Date :	Note obtenue :
Examen final	Date :	Note obtenue :

Motivation de la demande :

Date : Signature de l'étudiant :

Décision du directeur du département
DEMANDE RECEVABLE

Votre demande est transmise au professeur

Date :	Signature du directeur :
Le résultat initial est maintenu à :	Note révisée de l'examen périodique :
Note révisée du travail :	Note révisée de l'examen final :

Date : Signature du professeur :

Date : Signature du directeur :

Décision du directeur du département
DEMANDE NON RECEVABLE

Motif du refus :

Date : Signature :