

Demande de révision de résultat

Identification de l'élève

Nom : _____ Code permanent : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Téléphone : _____

Matière

Matière : _____ Nom de l'enseignant : _____

Compétence ou examen à réviser : _____

Note à réviser : Note de l'étape Note obtenue à réviser : _____ %

Note d'un travail ou d'un examen Note obtenue à réviser : _____ %

Pièces jointes : Oui Non

Motif de la demande

Signature

Signature du répondant

Date

Décision

Espace réservé à l'usage de l'école

Le résultat demeure inchangé

Résultat révisé Note initiale : _____ % Note révisée : _____ %

Signature de la direction

Date

Nom de l'enseignant ayant révisé le résultat: _____

Signature de l'enseignant: _____

Courriel de l'enseignant: _____