

FORMULAIRE

Demande de révision* de résultat

CENTRE DE FORMATION PROFESSIONNELLE

*« La révision du résultat d'un élève consiste à examiner de nouveau ce résultat. 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 d'un résultat final. » (Extrait du *Règlement sur les conditions et modalités applicables à la révision d'un résultat*, LIP)

Date de la communication du résultat qui fait l'objet de la demande de révision :

IDENTIFICATION

Nom de l'élève :	Date de naissance :
Programme :	
Nom de l'enseignant :	

MOTIF DE LA DEMANDE

Compétence concernée :
Identification de l'évaluation ou de la partie de l'évaluation :
Précisions des motifs justifiant la demande :

PERSONNE QUI DEMANDE LA RÉVISION

Qui peut faire la demande? L'élève. Dans le cas d'un élève mineur : l'élève, le parent ou le tuteur.

Élève : <input type="checkbox"/>	Parent ou tuteur : <input type="checkbox"/>
Prénom et nom en lettres moulées :	
Signature :	Date de la demande :

Section réservée à l'administration

Nom de la direction qui reçoit la demande :
Date de la réception :
Suivis effectués :
Résultat obtenu :

Veuillez retourner ce formulaire au secrétariat à l'attention de la direction ou l'envoyer par courriel à l'adresse suivante: cco-maloney@cassd.gouv.qc.ca.