

## DEMANDE DE RÉVISION DE L'ÉVALUATION D'UN EXAMEN OU D'UN TRAVAIL PREMIER CYCLE

### IDENTIFICATION

<b>Nom et prénom du candidat</b>		<b>Matricule</b>
<b>Département/École</b>	<b>Programme</b>	<b>Courriel</b> <span style="float: right;">@umontreal.ca</span>

*En vertu de l'article [9.5](#) du Règlement des études de premier cycle, je demande la révision des éléments suivants de l'évaluation du cours :*

Sigle du cours	Titre du cours	Enseignant responsable
<input type="radio"/> Examen intra	Date : _____	Note obtenue : _____
<input type="radio"/> Travail	Date : _____	Note obtenue : _____
<input type="radio"/> Examen final	Date : _____	Note obtenue : _____
<input type="radio"/> Autre modalité	Précisez : _____	
<b>Motif de la demande :</b>          		
_____ Signature de l'étudiant		_____ Date

### DEMANDE RECEVABLE (département qui offre le cours)

<input type="radio"/> Demande transmise à l'enseignant		Date : _____
<input type="radio"/> Le résultat initial est maintenu à : _____	<input type="radio"/> Note révisée de l'évaluation : _____	<input type="radio"/> Note révisée du travail : _____
<input type="radio"/> Note révisée de l'examen final : _____	<input type="radio"/> Note globale portée à : _____	<input type="radio"/> Note littérale globale : _____
Au besoin, justifiez votre décision :          		
_____ Signature de l'enseignant	_____ Nom de l'enseignant	_____ Date
_____ Signature du directeur de département	_____ Nom du directeur	_____ Date

### DEMANDE NON RECEVABLE (département qui offre le cours)

<b>Motif du refus :</b>          		
_____ Signature du directeur de département	_____ Nom du directeur	_____ Date