ÉDUCATION DES ADULTES LAVAL

FORMULAIRE DE DEMANDE DE RÉVISION DU RÉSULTAT

Alphabétisation et présecondaire

Règlement sur les conditions et modalités applicables à la révision d'un résultat

L.I.P. (chap. I-13.3, a. 457.1, par. 4°)

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 du résultat initial. L'élève doit faire la demande de révision par écrit, à l'aide du formulaire papier ou numérique, dans les 30 jours qui suivent la communication du résultat, afin de démontrer les raisons sur lesquelles s'appuie la demande de révision de notes. Sa demande doit être remise à la direction du Centre. Le résultat obtenu à la suite d'une demande de révision est définitif.

EN BREF

- Vous avez 30 jours après avoir reçu votre note pour faire cette demande.
- Votre examen sera corrigé de nouveau. Ce n'est pas une reprise d'examen.
- Votre note peut monter, baisser ou rester la même. La nouvelle note est finale.

IDENTIFICATION DE L'ÉLÈVE

NOM : PRÉNOM :

No DE FICHE : GROUPE :

CENTRE : ☐ Centre de formation L'Impulsion ☐ Centre de formation Les Berges

VOTRE COURS

NIVEAU :

MATIÈRE :

COURS :

Choisissez le niveau et la matière, puis le cours dans la liste. Vous pouvez aussi l'écrire.

NOM DE L'ENSEIGNANT :

DATE DE L'EXAMEN : *(AAAA-MM-JJ)*

1. Pourquoi demandez-vous une révision ?

Expliquez avec vos mots pourquoi vous pensez que votre note devrait être revue.

ÉDUCATION DES ADULTES LAVAL

FORMULAIRE DE DEMANDE DE RÉVISION DU RÉSULTAT

Alphabétisation et présecondaire

2. Les questions de l'examen que vous avez bien réussies, selon vous

3. Les questions de l'examen dont vous n'êtes pas certain(e)

4. Si votre note ne change pas, comment allez-vous vous préparer pour la reprise ?

SIGNATURE DE L'ÉLÈVE :

DATE DE LA DEMANDE :

FORMULAIRE REMPLI AVEC L'AIDE DE :

Nom et rôle de la personne qui a aidé l'élève, s'il y a lieu (enseignant, conseiller, proche…).

DIRECTION DU CENTRE :

SECTION RÉSERVÉE À L'ADMINISTRATION *Ne rien inscrire dans cette section*

Date de réception de la demande : Demande reçue par :

Demande complète et motivée : ☐ Oui ☐ Non Date de transmission à l'enseignant :

Nom de l'enseignant responsable de la révision :

Commentaires administratifs :