ÉDUCATION DES ADULTES LAVAL

FORMULAIRE DE DEMANDE DE RÉVISION DU RÉSULTAT

Formations axées sur l'emploi et intégration socioprofessionnelle (ISP)

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.

IDENTIFICATION DE L'ÉLÈVE

NOM : PRÉNOM :

No DE FICHE : GROUPE :

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

RENSEIGNEMENTS SUR LA DEMANDE

FORMATION :

SI AUTRE, PRÉCISEZ :

SIGLE : *(tel qu'il apparaît au bulletin)*

RESPONSABLE DE L'ÉVALUATION :

DATE DE L'ÉVALUATION : *(AAAA-MM-JJ)* LIEU : ☐ En classe ☐ En stage

MILIEU DE STAGE ET SUPERVISEUR :

À remplir seulement si l'évaluation a eu lieu en stage.

RAISONS DE LA DEMANDE *(Veuillez indiquer de façon claire et précise les raisons qui, selon vous, justifient la demande de révision)*

LES TÂCHES OU CRITÈRES DE PERFORMANCE QUE VOUS ESTIMEZ AVOIR BIEN RÉUSSIS

ÉDUCATION DES ADULTES LAVAL

FORMULAIRE DE DEMANDE DE RÉVISION DU RÉSULTAT

Formations axées sur l'emploi et intégration socioprofessionnelle (ISP)

LES TÂCHES OU CRITÈRES DE PERFORMANCE DONT VOUS N'ÊTES PAS CERTAIN(E) D'AVOIR BIEN RÉUSSI

ADVENANT LE MAINTIEN DU RÉSULTAT, COMMENT COMPTEZ-VOUS PRÉPARER LA REPRISE DE CETTE ÉVALUATION AFIN D'OBTENIR UN SUCCÈS ?

SIGNATURE DE L'ÉLÈVE :

DATE DE LA DEMANDE :

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 au responsable :

Nom du responsable de la révision :

Commentaires administratifs :