

Demande de révision de la correction d'une épreuve unique

Le résultat obtenu à la suite d'une demande de révision de la correction d'une épreuve ministérielle constitue le résultat « définitif » de l'élève et c'est ce résultat qui sera inscrit au dossier de l'élève. Celui-ci pourrait être maintenu, revu à la hausse ou à la baisse.

ÉLÈVE		
NOM	_____	
ADRESSE	_____	
	CODE POSTAL	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>
CODE PERMANENT		
<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>	TÉLÉPHONE	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>
SIGNATURE DE L'ÉLÈVE	_____	
ORGANISME SCOLAIRE		
ÉCOLE OÙ L'ÉLÈVE A SUBI L'ÉPREUVE	NOM	_____
	ADRESSE	_____
	CODE POSTAL	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>
COMMISSION SCOLAIRE	_____	
CODE DE L'ORGANISME-ÉCOLE	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>	
ÉPREUVE		
TITRE DE L'ÉPREUVE	_____	
CODE DE L'ÉPREUVE	NUMÉRO DE GROUPE	NOTE DE L'ÉCOLE
<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>
SESSION	_____	
SIGNATURE		
SIGNATURE DE LA PERSONNE RESPONSABLE DE LA SANCTION DES ÉTUDES DANS L'ORGANISME SCOLAIRE		
_____		DATE _____
FAIRE PARVENIR CE FORMULAIRE À :		
DSE-revision@education.gouv.qc.ca		