UNIVERSITÉ LAVAL

Faculté des lettres et des sciences humaines
École de langues

Révision de note

Demande adressée à l'enseignant[1]

Étudiant :

Nom et prénom _____ Nº de dossier _____

Cours :

Sigle et numéro _____ Titre _____ Section _____ Session _____

Enseignant : _____

Évaluation :

Note obtenue _____ Date de communication des résultats _____

Demande de révision :

Motifs de la demande (veuillez décrire l'erreur ou le traitement inéquitable dont vous considérez avoir été victime)

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Signature _____ **Date** _____

[1] Ce formulaire doit être rempli par l'étudiant qui estime avoir été victime d'une erreur ou d'un traitement inéquitable (Université Laval, *Règlement des études*, Québec, juin 2014, articles 316 et 317).
L'étudiant doit le remettre à l'enseignant en respectant les délais suivants pour un résultat communiqué :
- au cours de la session: dans un délai de dix jours ouvrables à compter du jour de la communication du résultat ou;
- à la fin de la session : avant l'expiration de la période de modification du choix des activités de formation de la session suivante.

* **Veuillez noter qu'une révision peut entraîner une diminution de la note.**