

RÉVISION D'UN RÉSULTAT À UNE ÉPREUVE DE SANCTION

Formulaire à l'intention de l'élève ou de l'un de ses parents (tuteur légal)

Formation générale des adultes (FGA)

Formation professionnelle (FP)

L'élève ou ses parents peuvent demander la révision d'un résultat lors des situations suivantes :

- ✓ La demande de révision est soumise dans les 30 jours de la connaissance du résultat;
- ✓ Le résultat contesté **ne doit pas avoir déjà fait l'objet d'une demande de révision.**

Identification

| | |
|--|--|
| Nom et prénom de l'élève : | |
| Nom et prénom de l'enseignant(e) : | |
| Sigle du cours ou code de la compétence : | |
| Date de la remise du résultat : | |
| Identification de la partie de l'évaluation à réviser (ex : titre des sous-sections ou numéro(s) à réviser) | |

Motifs justifiant la demande

Des pièces justificatives au soutien de la demande sont jointes.

Conditions et modalités

- La direction de l'établissement peut être interpellée à prêter assistance à toute personne qui le requiert pour la formulation de sa demande de révision ou pour toute démarche s'y rapportant.
- 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.
- Le résultat obtenu à la suite d'une demande de révision est définitif.
- Le personnel enseignant dispose d'un délai de 10 jours ouvrables pour donner le résultat ainsi que les motifs sur lesquels il s'appuie.
- Par la signature de ce document, vous nous autorisez à modifier les résultats transmis officiellement.

J'atteste avoir compris les conditions et les modalités d'application de la demande de révision de résultat.

| | |
|---|--------------|
| Signature de l'élève : _____ | Date : _____ |
| S'il y a lieu, signature du parent ou du tuteur légal | |
| Signature du parent/tuteur : _____ | Date : _____ |

SECTION RÉSERVÉE À LA DIRECTION DE CENTRE

| | | |
|--|------------------------------|------------------------------|
| Je confirme que la demande de révision du résultat d'une épreuve de sanction est conforme. | <input type="checkbox"/> OUI | <input type="checkbox"/> NON |
| Commentaires : | | |
| Signature: _____ | Date : _____ | |