

DEMANDE DE RÉVISION DE L'ÉVALUATION D'UN EXAMEN OU D'UN TRAVAIL PREMIER CYCLE

IDENTIFICATION

Nom et prénom du candidat		Matricule
Faculté de musique	Programme	Courriel <div style="text-align: right; font-size: small;">@umontreal.ca</div>

En vertu de l'article [9.5](#) du Règlement des études de premier cycle, je demande la révision des éléments suivants de l'évaluation du cours :

Sigle du cours	Titre du cours	Enseignant responsable
Type de l'évaluation : _____ Date de l'évaluation : _____ Note obtenue : _____		
Motif de la demande (précisez le type de l'évaluation si vous avez choisi l'option "autre modalité") :		
J'atteste avoir consulté mon enseignant pour discuter de mon évaluation.		
Signature de l'étudiant		Date

DEMANDE RECEVABLE

<input type="radio"/> Demande transmise à l'enseignant		Date :
<input type="radio"/> Le résultat initial est maintenu à : _____		<input type="radio"/> Note révisée de l'évaluation : _____
<input type="radio"/> Note littérale globale révisée : _____		
Au besoin, justifiez votre décision :		
Signature de l'enseignant	Nom de l'enseignant	Date
Signature de la direction	Nom du responsable	Date

DEMANDE NON RECEVABLE

Motif du refus :		
Signature de la direction	Nom du responsable	Date