

DEMANDE DE RÉVISION DE L'ÉVALUATION D'UN EXAMEN OU D'UN TRAVAIL CYCLES SUPÉRIEURS

IDENTIFICATION

Nom et prénom du candidat	Matricule		
Faculté de musique	Programme	Courriel	@umontreal.ca

En vertu de l'article 41 du Règlement des études supérieures et postdoctorales, 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

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