



IDENTIFICATION DE LA PERSONNE ÉTUDIANTE	
Nom : _____ Prénom : _____ Code permanent : _____ Programme d'études : _____	Département : _____ Date de transmission : _____ Par : _____
FRAIS	
Les frais de la demande d'appel (50 \$) seront portés au compte financier de la personne étudiante. Ces frais lui seront remboursés si elle obtient gain de cause.	
IDENTIFICATION DU COURS	
Sigle : _____ Gr. : _____ Titre : _____ Année/Trimestre : _____ Note actuelle : _____ Personne enseignante : _____	
DEMANDE DE LA PERSONNE ÉTUDIANTE	
Justification de la demande :	
Signature de la personne étudiante : _____ Date : _____	
RÉPONSE DU COMITÉ DE RÉVISION (COCHER UN DES DEUX CHOIX SUIVANTS)	
Nous demandons le remplacement de la note par : _____ Nous maintenons la note attribuée antérieurement.	
Justification :	
Signature du président du comité: _____ Date : _____	
IMPORTANT	
La décision rendue par le comité est finale et sans appel.	
SECTION RÉSERVÉE AU BUREAU DE REGISTRAIRE	
Signature du registraire (ou la personne représentante) : _____ Date : _____	