

## Demande de révision de la correction d'une épreuve unique

Le résultat obtenu à la suite d'une demande de révision de la correction d'une épreuve ministérielle constitue le résultat « définitif » de l'élève et c'est ce résultat qui sera inscrit au dossier de l'élève. Celui-ci pourrait être maintenu, revu à la hausse ou à la baisse.

ÉLÈVE		
NOM	_____	
ADRESSE	_____	
CODE PERMANENT	CODE POSTAL	
<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	
<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	TÉLÉPHONE	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>
SIGNATURE DE L'ÉLÈVE _____		
ORGANISME SCOLAIRE		
ÉCOLE OÙ L'ÉLÈVE A SUBI L'ÉPREUVE	NOM	_____
	ADRESSE	_____
		CODE POSTAL
		<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>
CENTRE DE SERVICES SCOLAIRE _____		
CODE DE L'ORGANISME-ÉCOLE		
<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>		
ÉPREUVE		
TITRE DE L'ÉPREUVE _____		
CODE DE L'ÉPREUVE	NUMÉRO DE GROUPE	NOTE DE L'ÉCOLE
<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>
SESSION _____		
SIGNATURE		
SIGNATURE DE LA PERSONNE RESPONSABLE DE LA SANCTION DES ÉTUDES DANS L'ORGANISME SCOLAIRE		
_____		DATE _____
FAIRE PARVENIR CE FORMULAIRE À : <a href="mailto:sanction-fgj@cssd.gouv.qc.ca">sanction-fgj@cssd.gouv.qc.ca</a>		