POLYTECHNIQUE MONTRÉAL
UNIVERSITÉ D'INGÉNIERIE

REGISTRARIAT

DEMANDE DE RÉVISION | ÉVALUATION

Instructions

- Consulter votre copie d'examen avant de remplir ce formulaire; elle est disponible au secrétariat du département du cours concerné.
- Une fois complété, vous devez envoyer le formulaire à revision-evaluation@polymtl.ca

Renseignements personnels

Nom de famille _____ Prénom _____ Matricule _____

Renseignements sur l'évaluation concernée

Trimestre _____ Titre du cours _____

No cours _____ Groupe _____ Nom du professeur _____

Type d'évaluation _____ Date de l'évaluation _____

Questions à réviser

Question à réviser _____ Motif 1 Motif 2*

Question à réviser _____ Motif 1 Motif 2*

Question à réviser _____ Motif 1 Motif 2*

Question à réviser _____ Motif 1 Motif 2*

Question à réviser _____ Motif 1 Motif 2*

Commentaires _____

**L'ajout d'un deuxième motif 2 n'est pas obligatoire, à utiliser seulement au besoin.*

Veuillez consulter les règlements, afin de connaître les modalités en vigueur. La révision d'une copie d'examen peut amener une diminution comme une augmentation de la cote ou de la note globale.

Paiement

☐ Je suis une personne étudiante non finissante et en poursuite d'études, et j'autorise Polytechnique Montréal à facturer *les frais en vigueur* à mon compte étudiant.

☐ Je ne serai plus une personne étudiante de Polytechnique à partir du prochain trimestre, je souhaite payer par carte de crédit.

Signature

Signature de la personne étudiante _____ Date _____

Section réservée au département

Décision _____ Cote sur 20 _____ Note globale (lettre) _____

Si correction, indiquer la provenance de l'erreur* _____

Autre raison _____

Signature du correcteur _____ Date _____

Signature du directeur _____ Date _____

Merci de retourner dûment rempli au Bureau du registraire à l'adresse org-ens@polymtl.ca dans les 10 jours ouvrables suivant sa réception.

Maj : 2024-01-18