Formulaire de contestation de sanction

INFORMATIONS GÉNÉRALES

IDENTIFICATION DE L'ÉTUDIANT·E	
NOM - Prénom	
Matricule	
Programme	
Session	

COURS EN CAUSE	
Nom et numéro du cours	
Numéro du groupe	
Nom de l'enseignant·e	

SANCTION CONTESTÉE

Date de l'infraction :	
Sanction attribuée :	

Motifs de la contestation :

SIGNATURE

_____ _____

Signature de l'étudiant·e : Date :

Veuillez faire parvenir votre formulaire à la Direction de la vie étudiante et communautaire à l'adresse suivante : dvec@cegeptr.qc.ca

COMITÉ DE RECOURS
(à l'usage du comité de recours)

Nom représentant·e de la coordination :	
Nom représentant·e des professionnel·les :	
Directrice de la vie étudiante et communautaire :	

Décision :
Motif :

SIGNATURE

Représentant·e de la coordination :		**Date :**	
Représentant·e des professionnel·les :		**Date :**	
Directrice de la vie étudiante et communautaire :		**Date :**	

Veuillez faire parvenir votre formulaire à la Direction de la vie étudiante et communautaire à l'adresse suivante : dvec@cegeptr.qc.ca