



Demande d'une deuxième correction

Veillez remplir et téléverser le présent formulaire ou le poster à CSI :

Adresse : 200, rue Wellington Ouest, 15^e étage, Toronto, (Ontario), M5V 3C7.

RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX ***Renseignements obligatoires*** (Remplir toutes les parties en MAJUSCULES.)

N° de dossier : _____ **Vérification de l'identité :** Date de naissance (aaaa/mm/jj) : _____

Prénom : _____ Nom : _____

Genre : Féminin Masculin Non binaire

Langue de correspondance : Français Anglais

Votre courriel est requis pour l'accès aux cours en ligne et aux outils pédagogiques.

Courriel principal : _____ Autre courriel : _____

Téléphone au domicile : _____ Téléphone au bureau : _____

Adresse au bureau (S'il y a lieu : No de transit ou de succursale : _____ Numéro d'employé : _____)

Titre du poste : _____ Employeur : _____

Numéro et rue : _____ App./Bureau : _____

Ville : _____ Province : _____ Pays : _____ Code postal : _____

Adresse au domicile

Numéro et rue : _____ App./Bureau : _____

Ville : _____ Province : _____ Pays : _____ Code postal : _____

DEMANDE D'UNE DEUXIÈME CORRECTION

Les étudiants qui ne réussissent pas un examen peuvent, dans les quatre semaines suivant la réception de leur note, demander une réévaluation.

IMPORTANT : Toute demande reçue après ce délai ne sera pas traitée.

Veillez prendre connaissance des informations suivantes avant de soumettre votre demande.

Examens à choix multiples

Tous les examens à choix multiples sont corrigés par l'ordinateur. CSI a mis en place des protocoles permettant de cerner les erreurs et les problèmes techniques qui pourraient survenir, ce qui nous assure que la note affichée est la bonne. Cela dit, vous pouvez demander une deuxième correction moyennant des frais

Autres formules d'examen (pas à choix multiples)

Les examens soumis pour une deuxième correction seront corrigés selon les mêmes critères utilisés lors de la première correction. Les examens sont soumis à un processus rigoureux étant donné qu'un et parfois même deux correcteurs corrigent chaque examen de façon indépendante. Ainsi, le résultat de chaque examen a été déterminé attentivement et il est donc peu probable que le résultat soit différent. Toutefois, si vous voulez que votre examen soit recorrecté, il nous fera plaisir de le faire; des frais s'appliqueront.

Examen de certification du CIWM

Les examens soumis pour une deuxième correction seront corrigés selon les mêmes critères utilisés lors de la première correction. Les examens sont soumis à un processus rigoureux étant donné qu'un et parfois même deux correcteurs corrigent chaque examen de façon indépendante. Ainsi, le résultat de chaque examen a été déterminé attentivement et il est donc peu probable que le résultat soit différent. Toutefois, si vous voulez que votre examen soit recorrecté, il nous fera plaisir de le faire; des frais s'appliqueront.

Note: Avec la deuxième correction, les étudiants ne recevront pas une version révisée du Relevé de performance ni une rétroaction additionnelle. Les remarques peuvent prendre jusqu'à 30 jours ouvrables

DEMANDE D'UNE DEUXIÈME CORRECTION (suite)

IMPORTANT : La demande doit être faite dans les quatre semaines suivant l'avis de non-réussite. Toute demande reçue après ce délai ne sera pas traitée.

J'ai écrit mon examen de (Nom du cours) : _____ le (Date de l'examen) : _____

- Oui, je demande une deuxième correction de mon examen à choix multiples : 100 \$ *
- Oui, je demande une deuxième correction de mon examen sous toute autre forme : 150 \$ *
- Oui, je demande une réévaluation de mon examen de certification du CIWM : 250 \$ *

MODALITÉS DE PAIEMENT

Les droits doivent être réglés en dollars canadiens. Le paiement peut être fait par mandat, par chèque certifié ou par chèque (corporatif) de l'employeur. Les mandats ou les chèques doivent être libellés à l'ordre de Formation mondiale CSI.

Veillez inclure : Frais plus les taxes applicables*

* **NOTE:** veuillez référer au https://www.csi.ca/student/fr_ca/student/policies/fees.xhtml#taxes - Renseignements fiscaux

Paiement par : Chèque (corporatif) de l'employeur au montant de : _____ \$

Veillez facturer : N° de compte d'entreprise (seulement si le payeur est l'employeur) N° _____ \$

J'ai soumis mon paiement en ligne

Je reconnais que je dispose de 5 jours pour téléverser ce formulaire et la documentation à l'appui (s'il y a lieu). Je comprends que ma demande doit être approuvée avant que les frais exigibles puissent être traités.

IMPORTANT : Conformément aux exigences du secteur des cartes de paiement, CSI n'accepte pas les formulaires (accompagnés de paiement) qui sont transmis par courriel. CSI supprimera immédiatement les formulaires transmis par courriel qui sont accompagnés de données de carte de crédit.