

Demande de document ou de service

Épreuve uniforme de langue d'enseignement et littérature

Section 1 — Renseignements sur le demandeur	
1.1 Identification du demandeur	
Nom: Benkeder	Prénom: YANTS
Code permanent: BENY 78280406	Date de naissance (année-mois-jour) : 2004 - 03 - 16
Nom d'un de vos parents : BENIUIRI	Prénom de ce parent : VALTLA
1.2 Adresse postale	Trenom de de parent. DALLE
Numéro: 3485 Rué: HUTCHISON Appartement: 6	
Numéro: 3485 Rué: HUTCHISON Appartement: 6 Ville: MoNTLEAL Province: Qc Pays: CANAV A Code postal: H2X 261 Courriel: Yanisbukdv @ gnail. com	
Code postal: H2X 261 Courriel: Yanish nkd	v @ gmail, com
Téléphone (résidence) 431699 2546 Poste :	Téléphone (autre) : Poste :
Section 2 – Renseignements sur la demande de document ou de service	
Copie de votre épreuve : 1 2AAAA-MM	3
Toute copie d'examen est détruite un an après la tenue de l'épreuve.	
Révision d'une note : 227 57	
Veuillez noter qu'en cas d'échec à un examen, la copie a été corrigée par au moins deux personnes. De plus, lorsqu'au moins un des trois critères d'évaluation se situe près du seuil de réussite, elle est révisée par au moins trois personnes.	
Il est à noter qu'une demande de révision relative à une dissertation comptant un nombre de mots insuffisants (moins de 600 mots) ne peut être traitée, car celle-ci n'a pas été corrigée.	
Dans le cas d'une demande de révision de note, veuillez transmettre, par la poste, le présent formulaire rempli et signé, ainsi qu'un mandat- poste ou un chèque certifié au montant de 13,30 \$ libellé à l'ordre du ministre des Finances à l'adresse mentionnée au bas de ce formulaire.	
Dates limites pour envoyer votre requête :	
Épreuve de décembre : 1 ^{er} mai suivant l'épreuve	
• Épreuve de mai : 1er octobre suivant l'épreuve	
 Épreuve d'août : 1^{er} novembre suivant l'épreuve 	
Copie du relevé de note de l'épreuve uniforme (depuis 1996) : AAAA-MM	
☐ Copie du test de français (1992 à 1997) :	
Nom de l'établissement qui a fait l'inscription à l'examen : TNSTITUT TECCAIRT	
Section 3 – Consentement	
Par la présente, j'affirme être la personne titulaire du ou des documents mentionnés à la section 2.	
CB-4	2025-04-15
Signature du demandeur	Date (année-mois-jour)
Section 4 — Retour du formulaire	
Par la poste	Par courriel
Épreuve uniforme	eule-public@mes.gouv.qc.ca
Direction de la formation générale et préuniversitaire Ministère de l'Enseignement supérieur	Par télécopieur
1035, rue De La Chevrotière	418 643-1926
Québec (Québec) G1R 5A5	
Remarque : Le ministère de l'Enseignement supérieur expédie toujours les documents à l'adresse postale de la personne qui en fait la demande. Toute demande incomplète ne pourra être traitée.	