

Avis de l'établissement d'origine

*A remplir par le responsable de formation
de votre établissement d'origine*

Identité du candidat	
Nom : _____	Prénom : _____
Diplôme en cours ou obtenu : _____	
Etablissement d'origine : _____	

Evaluation du candidat par le responsable

Nombre d'étudiants dans la promotion : _____ Classement du candidat dans la promotion : _____
Eventuellement nombre d'étudiants dans l'option : _____ Classement du candidat dans l'option : _____

Appréciations complémentaires :	Parmis les étudiants, le candidat fait partie :
	<input type="radio"/> des tous premiers <input type="radio"/> du 1 ^{er} tiers <input type="radio"/> de la 1 ^{ère} moitié <input type="radio"/> des deux premiers tiers <input type="radio"/> au-delà
	Votre avis sur la candidature
	<input type="radio"/> Très favorable <input type="radio"/> Favorable <input type="radio"/> Réservé <input type="radio"/> Défavorable

Nom du Responsable : _____	Cachet de l'établissement
Qualité : _____	
Signature du responsable : _____	

Merci d'avoir pris un peu de temps pour répondre à ces quelques questions