

NOM :

Prénom :

N° e-candidat :

Fiche à faire remplir par le responsable de la formation uniquement si vous êtes scolarisé(e) en 2023-2024.

DUT/BUT ☐

BTS ☐

CPGE ☐

Licence ☐

Autre ☐

Spécialité :

En cours ☐ ou obtenu en

NOM ET ADRESSE DE L'ETABLISSEMENT :

NOM DU RESPONSABLE DE LA FORMATION :

Avis de poursuite d'études en Licence Professionnelle Réseau Sans Fil et Haut Débit :

Très favorable ☐

Favorable ☐

Réservé ☐

Très bon

Bon

Moyen

Insuffisant

Electronique

☐
☐
☐
☐

Réseaux informatiques

☐
☐
☐
☐

Projet

☐
☐
☐
☐

Anglais

☐
☐
☐
☐

Autonomie

☐
☐
☐
☐

Motivation

☐
☐
☐
☐

Assiduité

☐
☐
☐
☐

Maturité

☐
☐
☐
☐

Eventuellement, je formule les remarques suivantes en ce qui concerne cette candidature :

.....

.....

.....

Cachet de l'établissement :

Date :

Signature :