

A REMPLIR PAR LE CHEF D'ÉTABLISSEMENT

MASTER demandé :

Nom : Prénom (s) :

Date de naissance : Nationalité :

Dernier diplôme obtenu :

Université dans laquelle le dernier diplôme a été obtenu :

.....

Veuillez donner votre opinion sur la candidate / le candidat en cochant la case correspondant au facteur d'appréciation approprié.

| Excellent | Très Bon | Bon | Moyen | Faible |
|-----------|----------|-----|-------|--------|
| | | | | |

RANG DE L'ETUDIANT DANS SA PROMOTION :

Entourer la mention retenue

1^{er} quart (25%)

1^{ère} moitié (50%)

au-delà

REMARQUES PARTICULIERES :

.....

.....

.....

Avis très
favorable ☐

Avis favorable ☐

Avis réservé ☐

Fait à le / /

Cachet et signature **OBLIGATOIRE** du Chef d'Établissement :