

BTS SERVICES INFORMATIQUES AUX ORGANISATIONS - SESSION 2015 - TABLEAU DE SYNTHESE

NOM et Prénom du candidat : Nourel Valérie

Parcours SLAM

N° du candidat : 0714426230

[illegible]

Je soussigné-e _____, formatrice (formateur) au centre de formation _____, certifie que le candidat (la candidate) a bien effectué en formation les activités et missions présentées dans ce tableau.