ÉVALUATION DES COMPÉTENCES EN PRATIQUE POUR LA FORMATION ETML **INFORMATICIEN-NE** Nom et Prénom : -----Nom du projet : -----Semaines : Année de formation - classe : **Enseignant:** Dates : **A80** A80 **A80** A80 A100 A100 A100 A100 COMPÉTENCES E80 E80 E80 E100 E100 E100 E100 **A80 A80 A80** A80 A100 A100 A100 A100 E80 E80 E80 E100 E100 E100 E100 Remarque(s): Signature Date **Sommative Enseignant:** Apprenti: