

Pour candidature à la Licence Professionnelle
Maintenance des Systèmes Pluritechniques

A faire compléter par le Chef d'établissement ou le Responsable de votre formation

L'ÉTUDIANT

NOM : _____

PRENOM : _____

DATE DE NAISSANCE : ____/____/____

ÉTABLISSEMENT : _____

FORMATION 2015-2016 : _____

AVIS DU CHEF D'ÉTABLISSEMENT OU DU RESPONSABLE DE FORMATION

NOM : _____

PRENOM : _____

QUALITÉ : _____

COORDONNÉES : Téléphone : _____ Email : _____

Année BAC + 1 Validée en : _____

Effectif de la promotion : _____

Classement ou pourcentage : _____

Année BAC + 2 En cours

Effectif de la promotion : _____

Validée : Année : _____

Classement ou pourcentage : _____

Observations, commentaires éventuels sur la capacité du candidat à suivre les enseignements de la
Licence Professionnelle « Maintenance des Systèmes Pluritechniques » :

Avis : Très favorable Favorable Assez favorable Neutre Défavorable

Cachet obligatoire

Date :

Signature de l'établissement :