



EVALUATION DE L'UNITE FACULTATIVE DE MOBILITE

SPÉCIALITÉ DE BACCALAUREAT :

NOM DU CANDIDAT :

PRÉNOM :

ÉTABLISSEMENT :

SESSION :

MOBILITE EFFECTUEE DU.....AU.....

ORGANISATION D'ACCUEIL :

VILLE :

PAYS :

PREMIERE PARTIE : EN ORGANISATION D'ACCUEIL

Compétences évaluées C1, C3

/ 8

DEUXIEME PARTIE : EN ETABLISSEMENT DE FORMATION

Compétences évaluées C2, C4, C5, C6

/ 12

TOTAL P1 + P2

/ 20

Noms des évaluateurs et signatures :