ANNEXE 20

**B.T.S. Management Commercial Opérationnel**

**LISTE DE CONTROLE EF3 Entrepreneuriat**

**Forme ponctuelle**

|  |  |
| --- | --- |
| **candidat(e)**  **Nom :**  **prénom(s) :**  **Matricule** : |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **éLEMENTS VERIFIES** | PRéSENCE | | Remarques éventuelles |
| OUI | NON |
| Dépôt du dossier |  |  |  |

L’absence de dossier se traduit par l’impossibilité d’interroger le candidat. La note de zéro est attribuée.

**Date contrôle** : …………

**Visa contrôle**