

(à remplir par le candidat)

Sexe	NOM :
<input type="checkbox"/> Féminin	
<input type="checkbox"/> Masculin	PRÉNOM :

**RÉSULTATS SCOLAIRES DES CLASSES Licence Professionnelle**

(à remplir par le responsable de la formation)

MOYENNES  DISCIPLINES	Année Scolaire 2023/ 2024		
	Moyenne du candidat	Moyenne de la classe	Classement du candidat
Français/Lettres			
Anglais			
Mathématiques			
Sciences Physiques			
Génie Civil			

CLASSEMENT :	
EFFECTIF :	

**AVIS MOTIVÉ DU RESPONSABLE DE LA FORMATION**

pour l'admission à l'E.S.G.T.

<input type="checkbox"/> TRÈS FAVORABLE
<input type="checkbox"/> FAVORABLE
<input type="checkbox"/> RÉSERVÉ
<input type="checkbox"/> DÉFAVORABLE

---



---



---



---

Fait à \_\_\_\_\_

le \_\_\_\_\_

Nom et Signature du Responsable

Cachet de l'établissement