

CERTIFICAT D'APTITUDE PROFESSIONNELLE
CONTROLE EN COURS DE FORMATION

FICHE D'EVALUATION A JOINDRE AUX PRODUCTIONS ET A CONSERVER DANS L'ETABLISSEMENT

 MINISTÈRE DE L'ÉDUCATION NATIONALE, DE LA JEUNESSE ET DE LA VIE ASSOCIATIVE MINISTÈRE DE L'ENSEIGNEMENT SUPÉRIEUR ET DE LA RECHERCHE  Nom et prénom du candidat :	LANGUES VIVANTES : ALLEMAND ANGLAIS	CERTIFICAT D'APTITUDE PROFESSIONNELLE Spécialité : Session : Etablissement :
--	--	---

SITUATIONS D'EVALUATION

	A – compréhension de l'écrit / expression écrite	B – compréhension de l'oral	C – compréhension de l'écrit / expression orale
Date et titre de la 1 ^{ère} évaluation Horaires :			
NOTE PROPOSEE			
Appréciation du professeur/ évaluateur			
Date et titre de la 2 ^{ème} évaluation Horaires :			
NOTE PROPOSEE			
Appréciation du professeur/ évaluateur			

NOTE FINALE PROPOSEE (Situation 1 + Situation 2) :

/20

Nom et signature du formateur :