INSTITUT WALLON DE FORMATION EN ALTERNANCE ET DES INDEPENDANTS ET PETITES ET MOYENNES ENTREPRISES

CENTRE DE .....

Formation PSYCHO-PEDAGOGIQUE – SESSION .....

Epreuve du .....

AVIS DE RESULTAT

LECON MODELE

Candidat(e) : .....

Né(e) à : ..... le .....

Profession + indice : .....

Leçon : .....

Evaluation : ..... /100

- ☐ réussite (60% et +)
- ☐ épreuve à représenter (entre 50% et 59%)
- ☐ échec (- de 50%)

Autre(s) sujet(s) :

.....

.....

Le Conseiller pédagogique,* Le Directeur,* Le Candidat,*

Autres membre(s) du jury,*

* Signature et identification (nom et prénom) requises