



EXAMENS SCOLAIRES SESSION 2018

RELEVÉ DE NOTES DE CONTRÔLES CONTINUS AUX BT PAR ÉTABLISSEMENT ET PAR FILIÈRE

ETABLISSEMENT :	CENTRE DE COMPOSITION :
EXAMEN * : BT	
FILIÈRE :	

*Préciser Tertiaire ou Industriel

N°	CANDIDAT (E)			2 ^{ème} Année				3 ^{ème} Année				Stage			Moyennes des Contrôles continus		Moyenne de stage	Emargement du (de la) candidat (e)
	N° DE TABLE	NOM ET PRENOMS	DATE DE NAISSANCE	1 ^{er} Sem		2 ^e Sem		1 ^{er} Sem		2 ^e Sem		Note Entre-prise	Note Rap- port	Note Soute- nance	UEG	UEP	MS	
				UEG	UEP	UEG	UEP	UEG	UEP	UEG	UEP							

Fait à, le

Nom, Prénoms et signature du Professeur Délégué

Nom, Prénoms et signature et cachet du chef d'Établissement

Nom, Prénoms et signature du Commissaire