AVIS DE POURSUITE D'ETUDES

A compléter par l'établissement du candidat(e) pour la formation par l'apprentissage « Génie des Systèmes

Industriels » ou « Sécurité e poursuites d'études, il pourre	•	natiques ». (Si l'établissement	édite son propre avis de
NOM et PRENOM de l'étud	liant(e):		
Intitulé du diplôme en cours	d'acquisition:		
Résultats des années dans l'érredoublement)	tablissement (2 ans p	our BUT2 ou 3 ans pour BUT	Γ3 voire 4 en cas de
	Moyenne de l'étudi	ant Moyenne de la classe	Classement
1 ^{er} semestre 2020/2021 (selon cursus)	/ 20	/20	
2ème semestre 2020/2021 (selon cursus)	/ 20	/20	
1 ^{er} semestre 2021/2022 (selon cursus)	/ 20	/20	
2 ^{ème} semestre 2021/2022 (selon cursus)	/ 20	/20	
1 ^{er} semestre 2022/2023	/ 20	/20	
2 ^{ème} semestre 2022/2023	/ 20	/20	
1 ^{er} semestre 2023/2024	/ 20	/20	
2 ^{ème} semestre 2023/2024 (si effectué)	/ 20	/20	
Avis sur l'aptitude du candi	dat à poursuivre en éc	cole d'ingénieur :	
□ Très favorable	□ Favorable	□ Défavorable	□ Réservé
Appréciations :			
<u>IDENTIFICATION DE L'ETA</u> <u>DOCUMENT</u> Nom de l'établissement :	ABLISSEMENT FREQU	UENTE ET DU RESPONSABLI	E AYANT COMPLETE CE
Nom de l'établissement.			
Adresse:			
Code Postal :	Ville	:	
Nom, prénom et fonction	n du responsable	Signature et tampon de l'ét	tablissement

Cet avis peut être renvoyé directement par voie électronique suivant la formation souhaitée : sti.apprentissage@insa-cvl.fr
gsi.apprentissage@insa-cvl.fr