**Formulaire de validation et évaluation du rapport/mémoire**

La personne responsable de la coordination des stages et du mémoire certifie que l’étudiant-e remplit les conditions d’obtention des crédits ECTS requis pour soutenir son mémoire de stage ou de recherche auprès du professeur ou de la professeure chargé-e de sa supervision.

**Coordonnées de l’étudiant-e**

Nom :       Prénom :

Adresse :

Téléphone :       Email :       N° d’étudiant-e :

L’étudiant-e a remis son rapport/mémoire intitulé “  “auprès de Prof.       chargé-e de sa supervision.

**Evaluation**

Suite à la soumission de son rapport/mémoire, l’étudiant-e a et évalué-e et noté-e par le ou la professeur-e. **La note obtenue est**

Commentaires du ou de la professeur-e :

Les [ ]  6 [ ]  12 crédits ECTS sont-ils acquis ? [ ]  **oui** [ ]  **non**

La note obtenue étant inférieure à 4, est-ce que le ou la professeur-e demande une revision du rapport/mémoire ?
[ ]  **oui** [ ]  **non**

Si oui, l’étudiant-e rendra son rapport/mémoire révisé dans les 2 mois à compter de la présente.

Fait à      , le       \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Signature du ou de la professeur-e

**2ème évaluation**

L’étudiant-e a été réévalué-e et noté par le ou la professeur-e-. **La note obtenue est**

Commentaires du ou de la professeur-e :

Les [ ]  6 [ ]  12 crédits ECTS sont-ils acquis ? [ ]  **oui** [ ]  **non**

Fait à      , le       \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Signature du ou de la professeur-e