

**LETTRE D'APPRECIATION
CONFIDENTIELLE n°1**

**A remettre par le candidat au Chef d'Etablissement
ou au responsable de la formation concernée**

Cadre à remplir par le candidat					
NOM :	PRENOM :				
Cadre à remplir par le signataire					
Nom du signataire :					
Fonction :					
Etablissement :					
Dans quelles conditions avez-vous connu le candidat ?					
Résultats obtenus par le candidat	Exceptionnels	Excellents	Bons	Moyens	Médiocres
Valeur du candidat	Exceptionnelle	Excellent	Bonne	Moyenne	Médiocre
Classement obtenu					
Je recommande vivement le candidat	Je recommande le candidat	Je connais peu le candidat	Je ne recommande pas le candidat		

Observations :

A _____ le _____

Signature et cachet :

A adresser par le signataire à :
E.C.P.M. - Service de la Scolarité
25, rue Becquerel – F-67087 STRASBOURG Cedex 2 ou par mail à ecpm-scolarite@unistra.fr
(avant le 28 mai 2019, délai de rigueur)