

Procès-verbal de session de validation pour l'obtention d'un certificat complémentaire de spécialisation

Modèle D

Centre organisateur de la session _____ Code établissement _____ Responsable de la session _____ Date de la session _____ N° session _____ Intitulé du CCS _____ Code CCS _____ Intitulé du Titre Professionnel visé _____ Code TP _____	Observations sur le déroulement de la session 					
Identité des candidats inscrits à la session				Absent	Décision du jury	
Nom, prénom + (<i>Nom de jeune fille</i>)	N° d'identification	Voie d'accès			Admis au CCS	Refusé au CCS
		FPC	VAE			

Jury (les membres du jury déclarent n'être ni parents, ni alliés des candidats)

Cachet du centre organisateur	Nom, prénom + (<i>Nom de jeune fille</i>)	Signature
	Membre du jury :	
	Membre du jury :	

Cachet du DDTEFP

Date d'enregistrement du procès verbal à la DDTEFP _____ N° d'ordre DDTEFP _____