

**ATTESTATION DE VALIDATION D'UN ECRIT PROFESSIONNEL
DANS LE CADRE DU DC3 2^{ème} PARTIE**

NOM et Prénom de l'étudiant :

Site qualifiant :

Date de validation de l'écrit :

Date du stage :

Nature de l'écrit :

Destinataire de l'écrit :

Validé* – Non validé*
**(barrer la mention inutile)*

Signature du
Réfèrent professionnel

Cachet de l'établissement
et signature du responsable
Hiérarchique

*NB : il est impératif que l'écrit sujet à la certification soit joint au présent certificat
(respect de l'anonymat)*