

Concours d'entrée à l'ISAM

AVIS DU CHEF D'ETABLISSEMENT

NOM du candidat : _____

Prénoms : _____

Candidat à l'entrée en : _____

Etablissement : _____

Nom du Chef d'établissement : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Avis du Chef d'établissement sur la capacité du candidat à poursuivre des études à l'ISAM :

très favorable favorable défavorable ne se prononce pas

Commentaires éventuels : _____

Date et signature du Chef d'établissement

Cachet de l'établissement



Institut Supérieur d'Administration et de Management
Etablissement d'enseignement supérieur

Diplôme visé par le Ministre de l'Education nationale

18, place Saint-Michel – 80038 Amiens Cedex 1
Tél. 03 22 82 23 00 – Fax 03 22 82 24 20

www.supco-amiens.fr - information@supco-amiens.fr