

Date : ____ / ____ / ____

Enseignant(e) référent(e) : _____

Étudiant(e) : _____ TD : ____ TP : ____

Formations précédentes (**Baccalauréat**-spécialité-option(s)-MENTION-Année / **Etudes supérieures** / ...) :

Formations envisagées après le BUT Informatique : _____

Participation :

- à la Journée du Lycéen : OUI / NON + AVIS _____
- au Salon de l'Étudiant : OUI / NON + AVIS _____
- à la Journée Portes Ouvertes : OUI / NON + AVIS _____

Résultats (notes obtenues) :

Niveau des enseignements (facile / normal / difficile / très difficile / trop difficile) :

Ressenti sur l'EDT (nombre de cours par semaine, répartition), et rythme (faible / normal / soutenu) :

Difficultés dans certaines matières :

<i>Matières</i>	<i>Raisons</i>	<i>Solutions</i>

Difficultés d'ordre personnel (logement, transport, situation familiale, autre...) :

Temps de trajet entre le domicile (en semaine) et le Campus 3 : _____

Ambiance de travail dans le TD / le TP : _____

Travail personnel journalier : ____h____ / en semaine : ____h____ / le WE : ____h____

Divers :

