

ATTESTATION DE NIVEAU DE LANGUE FRANÇAISE

Merci de noter que l'ENSA-Grenoble ne peut accepter cette attestation que si elle émane de l'université / école partenaire ou d'un centre de langues.

Informations personnelles (à remplir par l'étudiant(e))

Nom de famille : _____ Prénom: _____
 Etablissement d'origine : _____

Historique de l'apprentissage de la langue
 A l'école (y compris lycée) :nombre d'années
 A l'université: nombre d'années
 A l'étranger: nombre d'années

Evaluation de l'apprentissage de la langue

1. Informations sur l'examineur ou l'enseignant de langue française (à remplir par l'examineur ou l'enseignant de langue française)

Nom de famille : _____ Prénom: _____
 Institution: _____
 Position de l'institution: _____

Je connais l'étudiant

- Par le biais d'un cours de Français
- Autres (merci de préciser)
-

2. Evaluation de l'étudiant

❖ **Compréhension orale**

Décrivez brièvement les compétences orales de l'étudiant(e) :

.....

Estimation du niveau (par rapport au CECRL)

(<http://europass.cedefop.europa.eu/en/resources/european-language-levels-cefr>)

A1	A2	B1	B2	C1	C2
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

❖ **Expression orale**

Décrivez brièvement les compétences orales de l'étudiant(e) :

.....

Estimation du niveau (par rapport au CECRL)

(<http://europass.cedefop.europa.eu/en/resources/european-language-levels-cefr>)

A1	A2	B1	B2	C1	C2
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

❖ **Expression écrite**

Décrivez brièvement les compétences orales de l'étudiant(e) :

.....

Estimation du niveau (par rapport au CECRL)

(<http://europass.cedefop.europa.eu/en/resources/european-language-levels-cefr>)

A1	A2	B1	B2	C1	C2
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

❖ **Maîtrise de la lecture**

Décrivez brièvement les compétences orales de l'étudiant(e) :

.....

Estimation du niveau (par rapport au CECRL)

(<http://europass.cedefop.europa.eu/en/resources/european-language-levels-cefr>)

A1	A2	B1	B2	C1	C2
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Remarques complémentaires :

.....

.....

Lieu et date :

Signature de l'examineur
 ou l'enseignant de langue française

Tampon de l'institution