**COMITÉS CONSULTATIFS INTERAFRICAINS**

\*\*\*\*\*\*\*\*\*

**RAPPORT D’ACTIVITÉS PÉDAGOGIQUES DU CANDIDAT**

DEUXIÈME PARTIE

**CANDIDAT**

***Nom :*** Cliquez ici pour entrer du texte. ***Prénoms :*** Cliquez ici pour entrer du texte.

***Institution :*** Cliquez ici pour entrer du texte. ***CTS :*** Cliquez ici pour entrer du texte.

**GRADE POSTULÉ**

***Maître*-*Assistant*** [[ ]  ]  ***Maître de Conférences*** [[ ]  ]

***Avis de l’Évaluateur pédagogique désigné***

*Dans le cas d'une inscription/homologation sur la liste d'aptitude aux fonctions de Maître-Assistant et Maître de Conférences, l’évaluateur Pédagogique désigné devra avoir assisté à deux (2) cours au moins dispensés par le postulant ; une séance de T. D. et une séance de T.P. Le rapport doit faire ressortir pour chaque activité ses appréciations sur : 1) l'aisance scientifique du postulant, 2) l'aptitude du postulant à susciter l'adhésion des étudiants et 3) la facilité d'expression et d'élocution du postulant.*

|  |
| --- |
| Cliquez ici pour entrer du texte. |
| ***L’évaluateur pédagogique désigné****Nom et Prénoms :* Cliquez ici pour entrer du texte.*Institution :* Cliquez ici pour entrer du texte.*Fonction :* Cliquez ici pour entrer du texte.*Grade :* Cliquez ici pour entrer du texte. |
| *Fait à* Cliquez ici pour entrer du texte.*, le* Cliquez ici pour entrer du texte. |

 *Signature*