



Période en entreprise / retour d'expérience



Présentation

Heures d'enseignement

TD	Travaux Dirigés	20h
----	-----------------	-----

Modalités de contrôle des connaissances

Évaluation initiale / Session principale

Type d'évaluation	Nature de l'évaluation	Durée (en minutes)	Nombre d'épreuves	Coefficient de l'évaluation	Note éliminatoire de l'évaluation	Remarques
CC (contrôle continu)	CC : Ecrit et/ou Oral			1		