

ATTESTATION EN COMPETENCES LINGUISTIQUES

Language skills certificate

Ce document doit être déposé au Bureau institutionnel et financier de la cellule Erasmus.

Je soussigné (e) atteste par la présente que

Nom de l'étudiant (e)/ Name : **Prénom:**

Inscrit à l'Institut des arts de diffusion (IAD)

- ☐ a passé avec succès l'entretien oral d'anglais de niveau B2 (CECR)
- ☐ doit suivre des cours de langue afin d'atteindre le niveau B2 (CECR) avant son départ en mobilité , l'étudiant n'atteignant aujourd'hui que le niveau B1
- ☐ n'atteint pas le niveau minimum nécessaire pour pouvoir atteindre le niveau B2 avant son départ en mobilité

Nom, Prénom de l'examineur :

Signature :

Date :