CENTRE D'EXAMEN							
Établissement :  Code MAGE :  Ville :  Pays :			Agence pour l'enseignement français à l'étranger				
				EXAMEN			
IDENTIFICATION DU CORRECTEUR				DNB 🗖	Baccalauréat 🗖		
N° Sécurité Sociale :		Clé	STATUT DU CORRECTEUR	$\downarrow$	$\checkmark$		
Matricule MAGE :	ШШ		Personnel	IJE/ECC payées par l'établissement employeur*			
Civilité :	Mme □	М. 🗖	de droit local $\Box$ $\rightarrow$				
NOM d'usage :			_				
NOM de naissance :			Personnel détaché auprès de l'AEFE □ →	Les IJE/ECC (écrits <b>et</b> oraux) sont à saisir sur MAGE*			
Prénom :							
Discipline :			_				
Établissement d'exercice :			— Métropole / DOM □ →	IJE/ECC payées par l'académie			
Ville :							
Pays :							

	I <mark>/</mark> INDEMNITÉS DE JURY D'EXAMEN									
Discipline	ve		Nature service	Nb de copies corrigées (écrits)	Nb de candidats interrogés (oraux)	Epreuves pratiques				
Pour les langues,	Facultative	Date				(ECE, EPS)				
préciser LVA, LVB	Fa					Matin	Après-midi			
			Ecrit 🗖			de [ à	de 📗 📗 à 📗 📗			
		jour mois an	Oral 🗖			h mn h mn	h mn h mn			
			Ecrit 🗖			de [ à	de 📗 🗎 à 📗 📗			
		jour mois an	Oral 🗖			h mn h mn	h mn h mn			
			Ecrit 🗖			de [ à	de 📗 🗎 à 📗 📗			
		jour mois an	Oral 🗖			h mn h mn	h mn h mn			
			Ecrit 🗖			de [ à	de 📗 🗎 à 📗 📗			
		jour mois an	Oral 🗖			h mn h mn	h mn h mn			
			Ecrit 🗖			de [ à	de 📗 🗎 à 📗 📗			
		jour mois an	Oral 🗖			h mn h mn	h mn h mn			
	II / EPREUVES DE CONTROLE CONTINU POUR LES CANDIDATS INDIVIDUELS									
			Ecrit 🗖			de 📗 📗 à 📗 📗	de 📗 📗 à 📗 📗			
		jour mois an	Oral 🗖			h mn h mn	h mn h mn			
			Ecrit 🗖			de 📙 🗎 à 📙 📗	de 📗 📗 à 📗 📗			
	ı	jour mois an	Oral 🗖			h mn h mn	h mn h mn			
CERTIFIÉ EXACT			CERTIFIÉ EXACT							
à	, le									
				à	à, le _					
(Signature de l'intéressé(e)) Visa du/de la Président(e) du jury ou du/de la Chef du centre d'exame							thef du centre d'examen			