

Journal de bord

Nom		Prénom	
Année		Groupe	
Date			
Semaine	Prévisionnel	Réel	
Schéma			
Procédure de test			
Critères d'évaluation			
Compte rendu			

SUIVI DES PROBLEMES

Nom _____ Prénom _____ Groupe _____

Date ¹	Analyse	Solutions envisagées	Solution retenue	Rapport / Commentaires	Date ²

¹ Apparition du problème

² Résolution du problème, fin des tests

Tests et validation : récapitulatif

Nom _____ Prénom _____ Groupe _____

Date	Objectif	Procédure	Rapport / Commentaires

Nom		Prénom	
Année		Groupe	
Date			
Objectif du test			
Schéma de mesure			
Procédure de test			
Critères d'évaluation			
Compte rendu			