

	NOM DU PROJET		Page 1/3
	Auteur :	Référence :	
	Identification du projet :		Date: 01/03/16

« Nom du projet »

PV de test

Version du document			
Version	Date	Nom	Modifications effectuées

	NOM DU PROJET		Page 2/3
	Auteur :	Référence :	
	Identification du projet :		Date: 01/03/16

<u>Références du produit testé :</u>	
Participants	
Gestionnaire de tests /Equipe de test/ Maîtrise d'ouvrage/ Utilisateurs	Chef de projet /Sponsor du projet /Responsable métier
Références :	
- Rapports de test	

Évaluation du test :

Date : <i>Date de la décision :</i>

☐ **Accepté**

Commentaires :

☐ **Accepté avec des réserves**

Liste des réserves : <i>Enoncez ici vos réserves</i>
Commentaires :

	NOM DU PROJET		Page 3/3
	Auteur :	Référence :	
	Identification du projet :		Date: 01/03/16

☐ Refusé

Liste de refus : <i>Liste des défauts justifiant le refus</i>
Causes de refus : <i>Enumérez et décrivez les défaillances fonctionnelles ou contractuelles qui motivent le refus.</i>
Actions correctives à court terme : <i>Brève description des actions requises pour effectuer la mise à niveau de la version</i>

Chef de projet Métier	Responsable Métier
Visa	Visa