



## FICHE D'ÉVALUATION DU STAGIAIRE

Nom de l'élève : \_\_\_\_\_  
Programme d'études : \_\_\_\_\_  
Nom de l'entreprise : \_\_\_\_\_  
Nom du superviseur : \_\_\_\_\_  
Fonction : \_\_\_\_\_ Téléphone : \_\_\_\_\_

**Veillez cocher les comportements observés chez le stagiaire et formuler des commentaires s'il y a lieu.**

### 1. PRODUCTIVITÉ

Capacité d'optimiser son rendement au travail

Le stagiaire a été en mesure de :	Totalement en accord	Plutôt en accord	Plutôt en désaccord	Totalement en désaccord	N/A*
a) planifier et organiser son travail de façon efficace	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) comprendre rapidement les directives relatives à son travail	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) maintenir un rythme de travail soutenu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) établir ses priorités	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) respecter ses échéanciers	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Commentaires :

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\* N/A = non applicable

## 2. QUALITÉ DU TRAVAIL

Capacité de s'acquitter des tâches sous sa responsabilité en s'imposant personnellement des normes de qualité

Le stagiaire a été en mesure de :	Totalement en accord	Plutôt en accord	Plutôt en désaccord	Totalement en désaccord	N/A*
a) respecter les mandats qui lui ont été confiés	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) porter attention aux détails dans la réalisation de ses tâches	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) vérifier son travail, s'assurer que rien n'a été oublié	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) rechercher des occasions de se perfectionner	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) faire une bonne analyse des problèmes rencontrés	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Commentaires :</b>					
<hr/>					
<hr/>					

## 3. QUALITÉS DES RELATIONS INTERPERSONNELLES

Capacité d'établir des interrelations harmonieuses dans son milieu de travail

Le stagiaire a été en mesure de :	Totalement en accord	Plutôt en accord	Plutôt en désaccord	Totalement en désaccord	N/A*
a) établir facilement des contacts avec les gens	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) contribuer activement au travail d'équipe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) s'adapter facilement à la culture de l'entreprise	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) accepter les critiques constructives	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) être respectueux envers les gens	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f) faire preuve d'écoute active en essayant de comprendre le point de vue de l'autre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Commentaires :</b>					
<hr/>					
<hr/>					

## 4. HABILITÉS PERSONNELLES

Capacité de faire preuve d'attitudes ou de comportements matures et responsables

Le stagiaire a été en mesure de :	Totalement en accord	Plutôt en accord	Plutôt en désaccord	Totalement en désaccord	N/A*
a) démontrer de l'intérêt et de la motivation au travail	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) exprimer clairement ses idées	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) faire preuve d'initiative	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) travailler de façon sécuritaire	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) démontrer un bon sens des responsabilités ne requérant qu'un minimum de supervision	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f) être ponctuel et assidu à son travail	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Commentaires :</b>					
<hr/>					
<hr/>					

\* N/A = non applicable

### APPRÉCIATION GLOBALE DU STAGIAIRE

- |   |                          |
|---|--------------------------|
| Les habiletés démontrées dépassent de beaucoup les attentes   | <input type="checkbox"/> |
| Les habiletés démontrées dépassent les attentes               | <input type="checkbox"/> |
| Les habiletés démontrées répondent pleinement aux attentes    | <input type="checkbox"/> |
| Les habiletés démontrées répondent partiellement aux attentes | <input type="checkbox"/> |
| Les habiletés démontrées ne répondent pas aux attentes        | <input type="checkbox"/> |

PRÉCISEZ VOTRE APPRÉCIATION:

Cette évaluation a été discutée avec le stagiaire :      Oui ☐      Non ☐

**Veillez indiquer le nombre d'heures réel par semaine d'encadrement accordé au stagiaire :** \_\_\_\_\_

L'ENTREPRISE AIMERAIT ACCUEILLIR CET ÉLÈVE POUR SON PROCHAIN STAGE :

Oui ☐      Non ☐      Peut-être ☐

La formation technique du stagiaire était-elle suffisante pour accomplir le mandat de stage?

Nom : \_\_\_\_\_ Fonction : \_\_\_\_\_  
(en lettres moulées)

Signature : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_

**Veillez retourner ce formulaire à :**

Patrice Brodeur  
Cégep André-Laurendeau  
1111, rue Lapierre  
LASALLE (Québec)  
H8N 2J4  
Numéro de télécopieur : (514) 364-7130

***Nous vous remercions de votre appui !***