

## Rapport de stage | Responsable du stage

Vous recevez cet-te élève pour un stage ou en vue d'une formation professionnelle initiale. Vos impressions, vos observations sont d'un grand intérêt pour la préparation de son choix. Nous vous remercions vivement de remplir cette fiche.

### ► ENTREPRISE:

Responsable ..... Cédric Girard .....

Adresse ..... Rue Louis-Joseph-Chevolet 43 .....

N° postal ..... 2301 ..... Localité ..... La Chaux-de-Fonds .....

Téléphone ..... 032 911 92 88 .....

► STAGIAIRE: Nom ..... Bargoin .....

Prénom ..... Louis .....

Classe ..... Etablissement ..... Sous Ville .....

Adresse ..... Rue des Allobroges 4A .....

N° postal ..... 1500 ..... Localité ..... Aveches .....

Téléphone ..... 026 588 91 25 .....

► Stage dans le métier de: ..... Informaticien .....

du ..... 16.10.2017 ..... au ..... 18.10.2017 .....



Département de la formation, de la jeunesse et de la culture (DFJC)  
Service de l'enseignement spécialisé et de l'appui à la formation (SESAP)  
Office cantonal d'orientation scolaire et professionnelle (OCOSP)

## ► ATTITUDE GÉNÉRALE

	Pas observé	++	+	-	--
Votre première impression	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ponctualité	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Confiance en soi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dynamisme	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Attention, concentration	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Curiosité	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Esprit d'initiative	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Plaisir d'apprendre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Autres observations :

.....

.....

.....

## ► EXÉCUTION DES TÂCHES

	Pas observé	++	+	-	--
Habile	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Rapide	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Soigneux-se	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Méthodique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Persévérant-e	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Attentif-ve	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sollicite du travail	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Comprend rapidement les consignes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Autres observations :

.....

.....

.....

.....



## ► RELATIONS DANS LE CADRE PROFESSIONNEL

	Pas observé	++	+	-	--
A l'aise dans les contacts	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Serviable	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Poli-e	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dynamique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ose poser des questions	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Montre de l'intérêt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
S'exprime clairement	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Autres observations :

.....

.....

.....

## ► AVIS DE LA PERSONNE RESPONSABLE DU STAGE

Le choix de ce métier vous paraît-il judicieux ?

☒ Oui

☐ Oui, mais

.....

.....

.....

☐ Non. Pourquoi?

.....

.....

.....

Dans le cas où ce ou cette stagiaire envisage une formation dans ce métier, quels conseils particuliers lui donneriez-vous ?

..... Dans ..... un ..... apprentissage ..... après ..... si ..... possible ..... pour .....  
..... la ..... filière ..... avec ..... un ..... bac technique ..... pour ..... les .....  
..... matières ..... Générales ..... qui ..... sont ..... un ..... plus .....

Si vous envisagiez d'engager un-e apprenti-e, prendriez-vous ce ou cette stagiaire en formation ?

☐ Oui

☒ Peut-être. Pourquoi ?

..... Nous ..... prenons ..... habituellement ..... des ..... apprenti ..... en ..... 4<sup>ème</sup> .....  
..... année ..... suite ..... à ..... un ..... stage ..... de ..... 3<sup>ème</sup> ..... année ..... conduisant .....  
.....  
.....

☐ Non. Pourquoi ?

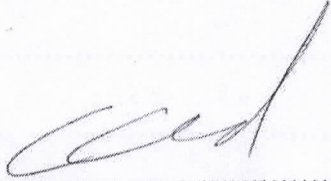
.....  
.....  
.....  
.....

Avez-vous pu prendre du temps avec le ou la stagiaire pour faire le bilan des quelques jours passés dans votre entreprise ou établissement ?

☒ Oui

☐ Non

Date ..... 18.10.2017 .....

Signature .....  .....