NOM DE L’ETUDIANT : DATES DE STAGE :

ETABLISSEMENT D’ACCUEIL : SERVICE :

**Appréciations de l’étudiant par son responsable de stage :**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Capacités à :** | 1 | 2 | 3 | 4 | \* |
| Proposer la mise en œuvre de solutions aux problèmes techniques |  |  |  |  |  |
| Développer des relations professionnelles |  |  |  |  |  |
| Concevoir un projet |  |  |  |  |  |
| Appréhender la réalité fonctionnelle d’une entreprise |  |  |  |  |  |
| Etre en situation d’assistant ingénieur |  |  |  |  |  |
| Présenter à l’oral les résultats d’une mission |  |  |  |  |  |
| Mettre en application les connaissances et savoir-faire scientifiques et techniques |  |  |  |  |  |
| Atteindre les objectifs définis par l’entreprise |  |  |  |  |  |
| Travailler en autonomie – Faire preuve d’initiatives |  |  |  |  |  |
| S’intégrer dans une équipe de travail |  |  |  |  |  |
| Organiser son travail |  |  |  |  |  |
| S’adapter – Réagir aux critiques |  |  |  |  |  |
| Faire preuve de responsabilités |  |  |  |  |  |

*Légendes :* 1 –insuffisant 2 – à améliorer 3 – satisfaisant

4 – excellent \* - non évalué

Observations complémentaires :

Appréciation globale :

Signature et cachet de l’entreprise :

Nom du maître de stage :

Fonction :

Date :

**Document à retourner à :** [**agnes.ribier@insa-cvl.fr**](mailto:agnes.ribier@insa-cvl.fr)

**au plus tard le 28 Août 2017**