



## MMI – Évaluation du stage par le maître de stage

À remplir par le maître de stage en entreprise et à renvoyer avant la soutenance au responsable des stages de  $1^{\text{ère}}$  année :  $\underline{\text{vincent.seguier@iut-tlse3.fr}}$  (ou Département MMI - IUT Paul Sabatier – Av Georges Pompidou – CS 20258 81104 CASTRES) ainsi  $\underline{\text{qu'à l'enseignant tuteur de votre stagiaire}}$ . Merci par avance.

	. •		•		• •
	rannem	$^{\circ}$	00		ΛII
١,	rganism	c u	av	СU	СП

Secteur d'activité :			
	□ 1 à 9	□ 10 à 250	□ plus de 250
Nom du maître de stage Fonction :			
1 onetion	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •		
Nom de l'étudiant :  Nombre de semaines :			
Nom de l'étudiant :			
Nom de l'étudiant : Nombre de semaines :			
Nom de l'étudiant :  Nombre de semaines :  Montant de l'indemnisat			

## CAPACITÉS D'ORGANISATION et RELATIONNELLES

	Très bonne maitrise	Maitrise satisfaisante	Maitrise correcte	Maitrise fragile	Maitrise insuffisante
	A+	A	В	C	D
Assiduité / Ponctualité					
Organisation du travail – priorisation des tâches					
Capacité à communiquer					
note organisation et relations					





## APTITUDES PROFESSIONNELLES

	Très bonne maitrise	Maitrise satisfaisante	Maitrise correcte	Maitrise fragile	Maitrise insuffisante
	A+	A	В	С	D
Facilité de compréhension					
Connaissances techniques					
Objectifs de la mission parfaitement atteints / partiellement atteints / non atteints					
Qualité du travail effectué					
note réalisation					•

note real	lisation	
OBSERVATIONS (en particulier sinsuffisants) :	i vous estimez que le	es compétences ou le travail effectué sont
Souhaitez-vous être sollicité pour un s	stage l'année prochair	ne
□ OUI	□NON	

Signature et cachet de l'entreprise