|  |
| --- |
| **enigUniversité de Gabès**  **E**cole **N**ationale d’**I**ngénieurs de **G**abès  **Adresse :** Rue Omar Ibn Khattab, 6029, Zrig, Gabès  **Email du directeur de département GCR** : ikbel.azaiez@univgb.tn  **Tél :** (216) 75392100 - **Fax :** (216) 75392190 |

**PROJET DE FIN D'ETUDES**

**FICHE D'APPRECIATION DE L'ENCADRANT**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom & Prénom du Stagiaire :** | …………………………………………………………………….…… |

**Titre PFE :** …..….…..…..…..…..…..…..…..…..…..…..…..…..…..…..…..…..…..…..…..…..…..…..….…..….

 A : Exceptionnel,  B : Très bon,  C : Moyen, D : Insuffisant,  E : Non évalué ou sans objet

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **A** | **B** | **C** | **D** | **E** | **Observation** |
| Assiduité |  |  |  |  |  |  |
| Respect de l’organisme : ponctualité, attitude comportementale, attitude vestimentaire |  |  |  |  |  |  |
| Esprit de collaboration et volonté de travailler en équipe |  |  |  |  |  |  |
| Sa qualité d'expression |  |  |  |  |  |  |
| Connaissances techniques pour le travail |  |  |  |  |  |  |
| Méthode et organisation |  |  |  |  |  |  |
| La responsabilité : initiative, autonomie, prise de décision |  |  |  |  |  |  |
| La créativité |  |  |  |  |  |  |
| Capacité d’écoute et d’observation |  |  |  |  |  |  |
| Capacité d’assimilation des procédures |  |  |  |  |  |  |
| Capacité de réaliser un travail correct dans un temps donné |  |  |  |  |  |  |
| La qualité des interventions auprès des partenaires (clients, fournisseurs) : si cela fait partie de sa mission. |  |  |  |  |  |  |
| La qualité du travail accompli |  |  |  |  |  |  |
| L'**appréciation globale du stagiaire (note)** |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **APPRECIATION GLOBALE (Descriptif) :** ….……………….………...….……….............................................................................................................................................  .....……………….………...….……….............................................................................................................................................  **Avez-vous l’intention de le recruté ?** ...................................................................................................................................... |

|  |
| --- |
| **Nom de l'Entreprise (Institution) : ……………....................................................................................................................**  **Adresse : …………………................................................................................................................................................................**  **Code Postal : …...........Ville : …............. Téléphone : ...................... Poste : ......... Fax : .......... .......... ..........**  **Nom de l’Encadrant : .......... .......... .......... .......... .......... .......... .......... .......... .......... .......... .......... .......... .......... .......... ........**  **Fonction : ……....…………...….….................................................................................................................** |

**Date :** ……………………………….  **Signature & Cachet de l'Organisme**