

# EVALUATION DE STAGE EN ENTREPRISE

STAGIAIRE	ENTREPRISE
Nom	Nom
Formation	Nom du Tuteur
Période de stage du ____ / ____ / ____ au ____ / ____ / ____ d'une durée de ____ h	

Principales Tâches Effectuées par le stagiaire	
✓	✓
✓	✓
✓	✓
✓	✓
✓	✓

Travaux qui semblent avoir donné lieu à des difficultés d'exécution, de compréhension
✓
✓

Points forts du stagiaire
✓
✓
Points à travailler
✓
✓

Quels conseils donneriez-vous au stagiaire ?
✓
✓

## APPRECIATIONS D'ENSEMBLE SUR LA PERIODE DE STAGE

### GRILLE D'EVALUATION DES SOFT SKILLS - Une notation sur 5 pour chaque critère

<b>FIABILITE - SOUCI DU TRAVAIL DE QUALITE</b> Identifier les attendus et exigences / être méthodique et précis / avoir le sens du service rendu	<b>COMMUNICATION ORALE</b> S'exprimer / écouter / échanger / adapter sa communication	<b>ADAPTATION AUX CHANGEMENTS</b> Analyser / développer sa flexibilité / faire preuve de souplesse cognitive
<b>AUTONOMIE</b> Se positionner / mobiliser les ressources / proposer des solutions	<b>ORGANISATION</b> Planifier / gérer le temps / agir	<b>TRAVAIL EN EQUIPE</b> Se positionner / collaborer / animer

Visite réalisée le \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

<b>Entreprise</b>	<b>Stagiaire :</b>	<b>ADRAR Formation</b>
Signature du Tuteur :	Signature :	Chargé du suivi :
		..... Signature :

En cas d'impossibilité de visite sur place :

Raisons qui ont rendues impossible la visite sur place :

Modalités de réalisation de l'évaluation : (Visio, tel, personnes présentes ...)