

# FICHE D'APPRECIATIONS

Lycée Privé Saint Rémi 4, rue des Sergents - B.P. 50603 80006 AMIENS Cedex 1

☎ : 03.22.71.23.00

E-mail : contact@saint-remi.net Adresse du site : www.saint-remi.net

NOM et Prénom du stagiaire : *Canon Adam*

Dates du stage : 06 janvier au 07 février et du 24 février au 28 février 2025

NOM de l'entreprise : *Amson Habitat*

Adresse : *1 rue du général frère*

Code Postal et Ville : *80000 Amiens*

Responsable du stage : *M. Loïc Jander synt*

Téléphone : *03 22 54 50 00*

## B.T.S. SERVICES INFORMATIQUES AUX ORGANISATIONS

Contenu du stage (préciser en quelques lignes les travaux confiés au stagiaire ainsi que les services dans lesquels il a été affecté)

*Adam c'est que confier les missions suivantes :*

- \* Répondre aux demandes informatiques de nos utilisateurs (PC, tel mobile, casque, de...)
- \* effectuer l'installation et le déploiement de 30 pc portable, et gérer le remplacement du pc avec les collaborateurs
- \* Il a également été en charge de travailler sur la cartographie du FIV afin de vérifier les règles de sécurité

Appréciation globale (Quels vous semblent être les points faibles et les points forts du stagiaire ?)

Points faibles :

- \* Manque de connaissance, mais ceci est dû à son manque d'expérience.
- \* Manque de confiance en lui, et toujours hésitant

Points forts :

- \* Social, courtois et toujours prêt à aider les personnes
- \* Ponctuel
- \* cherche toujours à mener à bien les missions qui lui sont données

# FICHE D'ÉVALUATION DÉTAILLÉE

Lycée Privé Saint Rémi 4, rue des Sergents - B.P. 50603 80006 AMIENS Cedex 1

☎ 03.22.71.23.00 E-mail : contact@saint-remi.net

EVALUATION		A	B	C	D	E	OBSERVATIONS
C O N N A I S S A N C E S	Théoriques			X			il lui manque encore beaucoup de connaissances théorique. Cela se corrigera avec la pratique et le temps
	Pratiques			X			Idem la théorie, tout cela s'améliorera avec le temps
C O M P O R T	Présentation Dynamisme	X					
	Ponctualité, assiduité, discipline	X					
	Faculté d'adaptation		X				
	Adaptation aux nouvelles technologies	X					
	Organisation Méthodes de travail		X				
	Esprit d'initiative - Sens des responsabilités		X				N'hésite pas à intervenir même pour quelque chose qu'il ne connaît pas
	Sens du travail en commun (sociabilité....)	X					
	Efficacité		X				
	Qualité du travail fourni		X				
	Rapidité d'exécution			X			Moyen du au manque d'expérience

A : Excellent

B : Bien

C : Moyen

D : Passable

E : Médiocre

Nom du responsable :

Van Der Gijt Loïc

Date : 28/02/2025

Signature :

Van Der Gijt Loïc



**Annexe : Modèle d'attestation de stage \***

\*Ce document doit être complété en double exemplaire et signé par le responsable de l'organisme d'accueil puis remis au stagiaire à la fin du stage ou retourné à la DDFPT par courrier ou courriel.

LOGO DE L'ORGANISME D'ACCUEIL

**ATTESTATION DE STAGE**  
à remettre au stagiaire à l'issue du stage

**ORGANISME D'ACCUEIL**

Nom ou dénomination sociale : **ANSON HABITAT**

Adresse : **1 rue du Général Frère**  
**80000 Amiens**

Tel : **03 22 54 50 00**

Mel : **contact@anson-habitat.fr**

**Certifie que**

**LE STAGIAIRE**

NOM : **CARON** Prénom : **Adam** Sexe : F ☐ M ☒ Né(e) le : **03/11/2003**

Adresse : **17 rue d'Engoulevant**  
**80260 Coisy**

Tel : **06 88 28 55 50** mél : **adam.caron80@gmail.com**

ETUDIANT EN (intitulé de la formation ou du cursus de l'enseignement supérieur suivi par le ou la stagiaire) :

**BTS SIO**

AU SEIN DU : **LYCÉE CAMPUS SAINT RÉMI - 4, rue des Sergents, BP 50603 - 80006 AMIENS Cedex 1**

**a effectué un stage prévu dans le cadre de ses études**

**DUREE DU STAGE :**

Dates de début et de fin du stage : Du **06/01/2025** au **07/02/2025** et du **24/02/2025** au **28/02/2025**

Représentant une durée totale de **6** (Nbre de mois / Nbre de semaines) (rayer la mention inutile))

La durée totale du stage est appréciée en tenant compte de la présence effective du stagiaire dans l'organisme, sous réserve des droits à congés et autorisations d'absence prévus à l'article L.124-13 du code de l'éducation (art. L.124-18 du code de l'éducation). Chaque période au moins égale à 7 heures de présence consécutives ou non est considérée comme équivalente à un jour de stage et chaque période au moins égale à 22 jours de présence consécutifs ou non est considérée comme équivalente à un mois.

**MONTANT DE LA GRATIFICATION VERSEE AU STAGIAIRE**

Le stagiaire a perçu une gratification de stage pour un montant total de ..... €

L'attestation de stage est indispensable pour pouvoir, sous réserve du versement d'une cotisation, faire prendre en compte le stage dans les droits à retraite. La législation sur les retraites (loi n°2014-40 du 20 janvier 2014) ouvre aux étudiants dont le stage a été gratifié la possibilité de faire valider celui-ci dans la limite de deux trimestres, sous réserve du versement d'une cotisation. La demande est à faire par l'étudiant dans les deux années suivant la fin du stage et sur présentation obligatoire de l'attestation de stage mentionnant la durée totale du stage et le montant total de la gratification perçue. Les informations précises sur la cotisation à verser et sur la procédure à suivre sont à demander auprès de la sécurité sociale (code de la sécurité sociale art. L.351-17 - code de l'éducation art. D.124-9).

Fait à **Amiens**

Le **28/02/2025**

Nom, fonction, signature et **cachet OBLIGATOIRE** du représentant de l'organisme d'accueil

**I. JACQUES**

**DRH**

**ANSON HABITAT**  
**1 rue du Général Frère**  
**OFFICE PUBLIC**  
**DE L'HABITAT**  
**DE LA SOMME**