**EVALUATION DE STAGE :**

**ORGANISME D’ACCUEIL**

**Année**

**STAGIAIRE (A REMPLIR PAR L’ETUDIANT(E))**

**Nom : Prénom :**

**N° étudiant :**

**Numéro de téléphone :**

**E-mail :**

**Diplôme préparé en:**

**Enseignant correspondant :**

**Adresse professionnelle :**

**Thème du stage :**

**Durée : Du au**

**STAGE (A REMPLIR PAR L’ENTREPRISE)**

**Nom :**

**Adresse :**

**Téléphone :**

**E-mail :**

**Nom du responsable :**

**Fonction :**

**APPRECIATION (A REMPLIR PAR L’ENTREPRISE)**

**Comportement général**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Bon : A | Assez Bien : B | Moyen : C | Insuffisant : D |
| Adaptabilité |  |  |  |  |
| Sociabilité |  |  |  |  |
| Attitude (Assiduité, ponctualité) |  |  |  |  |

**Comportement au travail**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Bon : A | Assez Bien : B | Moyen : C | Insuffisant : D |
| Niveau de connaissances |  |  |  |  |
| Compréhension des travaux |  |  |  |  |
| Capacité d’Initiative |  |  |  |  |
| Aptitude à écouter |  |  |  |  |
| Appliquer à s’exprimer |  |  |  |  |

**Evaluation**: A>16; 12< B<16; 8<C<12; D<8

**OBSERVATIONS**

|  |
| --- |
|  |

Signatures:

L’étudiant(e): Organisme d’accueil

Fiche à retourner à la fin du stage à l’enseignant correspondant.

**ANNEE**

**EVALUATION DE STAGE: ORGANISME D’ACCUEIL**

**STAGIAIRE (A REMPLIR PAR L’ETUDIANT(E))**

**Nom : Prénom :**

**N° étudiant :**

**Numéro de téléphone :**

**E-mail :**

**Diplôme préparé en :**

**Enseignant correspondant :**

**Adresse professionnelle :**

**Thème du stage :**

**Durée : Du au**

**ORGANISME D’ACCUEIL**

**Nom :**

**Adresse :**

**Téléphone :**

**E-mail :**

**Nom du responsable :**

**Fonction :**

**Appréciation (A REMPLIR PAR L’ETUDIANT)**

**Accueil général**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Bon : A | Assez Bien : B | Moyen : C | Insuffisant : D |
| Disponibilité |  |  |  |  |
| Pédagogie |  |  |  |  |
| Conditions matérielles |  |  |  |  |

**Bilan**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Bon : A | Assez Bien : B | Moyen : C | Insuffisant : D |
| Acquisition de savoirs |  |  |  |  |
| Acquisition de savoirs-faire |  |  |  |  |
| Acquisition de savoirs-être |  |  |  |  |

**OBSERVATIONS**

|  |
| --- |
|  |

Signatures:

L’étudiant(e): Organisme d’accueil

Fiche à retourner à la fin du stage à l’enseignant correspondant.