ÉVALUATIONS DES ATTITUDES PROFESSIONNELLES – BTS SIO

Á compléter lors de la visite en entreprise par le (la) tuteur (trice), le (la) formateur (trice) ou l’enseignant (e)

du………./………/.20……au………/………/.20…….

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| INFORMATIONS GÉNÉRALES | | | | | |
| **NOM et prénom de l’étudiant (e)** |  | | | | |
| ➢ **Nom et adresse de l’entreprise**  **d’accueil**  ➢ **Secteur d’activité** |  | | | | |
| **Nom du tuteur ou du**  **responsable de stage** |  | | | | |
| **Date de la visite** | Par téléphone |  | **BTS SIO** | 1ère année |  |
| Sur place |  | 2ème année |  |

*Mettre une croix dans les colonnes*  ☟ ☟ ☟

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| COMPORTEMENT GENERAL | | | | | | | |
| **Assiduité, ponctualité** | Assidu (e), ponctuel (le) | |  | Quelques retards et/ou absences |  | Absentéisme, des retards |  |
| **Intégration dans l’équipe** | Participe activement | |  | Suit le mouvement |  | Très distant, s’intègre mal |  |
| **Dynamisme** | Sait faire ce qu’il faut, quand il le faut | |  | Activité par à-coups, se décourage si la difficulté est importante |  | Passif, se décourage vite |  |
| **Communication avec son entourage** | Excellente | |  | Bonne |  | Insuffisante |  |
| **Présentation physique** | Excellente | |  | Bonne |  | Insuffisante |  |
| **Clarté d’expression, organisation** | Clair, analyse bien | |  | Convenable, se perd un peu dans les détails |  | Confus, esprit brouillon, langage familier, voire vulgaire |  |
| COMPORTEMENT PROFESSIONNEL | | | | | | | |
| **Efficacité dans le travail** | | Fait bien son travail |  | Travail quelquefois irrégulier |  | Aboutit rarement dans ses activités |  |
| **Curiosité, ouverture d’esprit** | | Désire progresser, s’intéresse à ce qu’il voit |  | A besoin d’être stimulé |  | Refuse ou reste passif aux sollicitations à découvrir |  |
| **Sens de l’organisation** | | Très bon sens de l’organisation |  | Fait le nécessaire |  | Aucun sens de l’organisation |  |
| **Autonomie, degré d’initiative** | | Très autonome, ne demande des conseils qu’à bon escient |  | A besoin d’un appui dans les phases clé de son travail |  | Doit être guidé en permanence |  |
| Total des croix | | **Colonne 1** | | **Colonne 2** | | Colonne 3 | |
|  | |  | |  | |

|  |
| --- |
| ACTIVITÉS OU PROJET REALISÉS / ACTIVITES OU IDÉES DE PROJET Á REALISER |
|  |

### Points (savoir, savoir faire et/ou savoir être) sur lesquels l’étudiant (e) devra ou devrait particulièrement porter ses efforts…………………………………………………………………………………………………………………...

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

### Commentaires complémentaires à destination de l’équipe des enseignants :

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Signature de l’enseignant (e) Signature de l’étudiant (e) Signature du responsable

ou du tuteur (trice)

+ Cachet de l’entreprise