

<b>ANNEE :</b>
<b>EVALUATION DU STAGE : STAGIAIRE</b>

**STAGIAIRE** (à remplir par l'étudiant-e)

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_  
 N° étudiant : \_\_\_\_\_  
 Numéro de téléphone : \_\_\_\_\_  
 E-mail : \_\_\_\_\_  
 Diplôme préparé : \_\_\_\_\_  
 Enseignant correspondant : \_\_\_\_\_  
 Adresse professionnelle : \_\_\_\_\_  
 Thème du stage : \_\_\_\_\_  
 Durée : Du \_\_\_\_\_ au \_\_\_\_\_

**STAGE** (à remplir par l'entreprise)

Nom : \_\_\_\_\_  
 Adresse : \_\_\_\_\_  
 Téléphone : \_\_\_\_\_  
 E-mail : \_\_\_\_\_  
 Nom du responsable : \_\_\_\_\_  
 Fonction : \_\_\_\_\_

**APPRECIATION** (à 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)

L'organisme d'accueil

*Fiche à retourner à la fin du stage à l'enseignant correspondant.*

<b>ANNEE :</b>
<b>EVALUATION DU STAGE : ORGANISME D'ACCUEIL</b>

**STAGIAIRE** (à remplir par l'étudiant-e)

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_  
 N° étudiant : \_\_\_\_\_  
 Numéro de téléphone : \_\_\_\_\_  
 E-mail : \_\_\_\_\_  
 Diplôme préparé : \_\_\_\_\_  
 Enseignant correspondant : \_\_\_\_\_  
 Adresse professionnelle : \_\_\_\_\_  
 Thème du stage : \_\_\_\_\_  
 Durée : Du \_\_\_\_\_ au \_\_\_\_\_

**ORGANISME D'ACCUEIL**

Nom : \_\_\_\_\_  
 Adresse : \_\_\_\_\_  
 Téléphone : \_\_\_\_\_  
 E-mail : \_\_\_\_\_  
 Nom du responsable : \_\_\_\_\_  
 Fonction : \_\_\_\_\_

**APPRECIATION** (à remplir par l'étudiant-e)

***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): \_\_\_\_\_

L'organisme d'accueil \_\_\_\_\_

*Fiche à retourner à la fin du stage à l'enseignant correspondant.*