



EVALUATION DE STAGE

ANNEE 2017 – 2018

STAGIAIRE (À REMPLIR PAR L'ETUDIANT (E)).

Nom :

Prénom :

Adresse :

Numéro de téléphone :

E-mail :

Diplôme préparé en 2017 -2018:

Enseignant correspondant : Nom

Adresse professionnelle :

Thème du stage :

Durée : du au (semaines)

STAGE (À REMPLIR PAR L'ENTREPRISE)

Nom :

Adresse :

Téléphone :

E-mail :

Nom du responsable dans l'entreprise :

Fonction :

Stage : obligatoire(attributif d'ECTS) Facultatif(non attributif d'ECTS)

APPRECIATION (À REMPLIR PAR L'ENTREPRISE)

Comportement
général

	Bon : A	Assez bon : B	Moyen : C	Insuffisant : D
Adaptabilité				
Sociabilité				
Attitude (assiduité, ponctualité)				

Comportement au
travail

	Bon : A	Assez bon : B	Moyen : C	Insuffisant : D
Niveau de connaissances				
Compréhension des travaux				
Capacité d'initiative				
Aptitude à écouter				
Aptitude à s'exprimer				

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

Tournez SVP

OBSERVATIONS

Signatures :

L'étudiant

Organisme d'accueil

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