



FICHE D'ÉVALUATION DE STAGE

Date du stage : du au

Sujet du stage :

.....
.....
.....

obligatoire (intégré dans le cursus) non obligatoire (non intégré dans le cursus)

ETUDIANT STAGIAIRE

Nom	
Prénom	
Adresse	
Téléphone	
Adresse électronique	
Diplôme préparé en 2011/2012	
Responsable universitaire du stage	
Adresse professionnelle	
Téléphone	
Adresse électronique	

L'ENTREPRISE

Nom de l'entreprise	
Nom du responsable du stage	
Fonction dans l'entreprise	
Adresse	
Téléphone	
Adresse électronique	

Critères d'évaluation

Exceptionnel	1
Très bon	2
Moyen	3
Insuffisant	4
Non évalué ou sans objet	5

Comportement général de l'étudiant stagiaire

	1	2	3	4	5
Aptitudes analytiques	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Qualité relationnelle	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ponctualité	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Qualité d'expression	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Comportement vis à vis du personnel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fiabilité	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Aptitudes professionnelles

	1	2	3	4	5
Connaissances techniques pour le travail	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Qualité du travail accompli	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Méthode et organisation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Initiative, autonomie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Imagination pratique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Appréciation globale du stagiaire

1	2	3	4	5
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Commentaires complémentaires :

.....

.....

.....

Avis sur le rapport de stage :

.....

.....

.....

Date

Nom et signature du maître de stage