

Stagiaire/apprenti :

Organisme d'accueil :

Maître de stage :

Respect des règles de l'organisme d'accueil :

Stage mené à terme	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>
Absences injustifiées	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>
Respect des règles de travail	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>
Attitude professionnelle	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>

Appréciation de l'étudiant :

Bien Acceptable Insuffisant

Méthodologie (capacité à poser un problème, à trouver une solution, à synthétiser, à restituer)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Relationnel (Maître de stage, opérateurs....)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Capacité à prendre des responsabilités / Autonomie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gestion du projet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Relations Faculté / organisme d'accueil :

Bien Acceptable Insuffisant

Contact avec le tuteur de stage	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Relation administration	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Remarques éventuelles sur le stagiaire :

Accepteriez-vous d'accueillir à nouveau un stagiaire dans votre société ?

oui non

Date :

Signature :