

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 <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>

Date :	Signature :
---------------	--------------------