|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

Evaluation de stage

Le stagiaire :

Nom et Prénom :

Adresse :

Téléphone :

Mail :

Structure d’accueil :

Nom du responsable du stagiaire dans la structure d’accueil :

Fonction du responsable du stagiaire dans la structure d’accueil :

Thème du stage :

Durée du stage :

Référent SUIO-IP : Christine Ménard

Appréciation (à remplir par la structure d’accueil) :

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Critères/appréciation | Très bien | Bien | Assez bien | Passable | Insuffisant |
| Attitude(ponctualité, politesse) |  |  |  |  |  |
| Aptitude à s’exprimer (oral et écrit) |  |  |  |  |  |
| Niveau de connaissances |  |  |  |  |  |
| Compréhension des travaux |  |  |  |  |  |
| Capacité d’initiative |  |  |  |  |  |
| Qualités relationnelles (travail en équipe…) |  |  |  |  |  |
| Qualité du travail |  |  |  |  |  |

(Cocher par une croix la case concernée)

Observations générales (à remplir par la structure d’accueil)

Points forts :

Points à améliorer :

**Signatures**

Date :

L’étudiant (e) La structure d’accueil