

FICHE D'ÉVALUATION DE STAGE

Je soussigné(e) :

Nom, prénom et fonction dans l'entreprise du responsable de stage

Cachet de l'entreprise :

Certifie que : _____ a effectué un stage en entreprise du 12 au 15 novembre 2024.

Nom et prénom du stagiaire

Durant cette période, le stagiaire a été principalement affecté au(x) service(s) :

Dans lequel (lesquels) il a participé aux activités suivantes :

Appréciations :

Nombre de demi-journées d'absence : _____ excusée(s) : _____ non excusée(s) : _____

Critères d'appréciation	Très bien	Bien	Assez bien	À revoir
Ponctualité				
Politesse - Amabilité				
Tenue – Propreté				
Capacité à communiquer oralement				
Capacité à s'intégrer à l'équipe				
Capacité à gérer son temps				
Capacité à travailler soigneusement				
Capacité à suivre des instructions				
Sérieux dans son travail				
Intérêt pour la profession suivie pendant le stage				

Autre(s) remarque(s) :

Date et signature du responsable de stage