

Evaluation du stage par l'étudiant

ETUDIANT :

NOM : PRENOM :
DIPLOME:.....

ENTREPRISE OU ORGANISME D'ACCUEIL

DENOMINATION.....
ADRESSE:.....
.....
RESPONSABLE DU STAGE :.....

PERIODE DU STAGE : duau

Temps (1): Temps complet Temps partiel :%

(1) Cocher la case correspondante

DESCRIPTION DE VOTRE TRAVAIL

Dans quel service avez-vous effectué votre stage ?

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

Décrivez précisément les activités que vous avez réalisées pendant votre stage :

Semaines	Activités	Observations
Semaine 1		
Semaine 2		
Semaine 3		
Semaine 4		

Semaine 5		
Semaine 6		
Semaine 7		
Semaine 8		

CONDITIONS DE DEROULEMENT ET ENCADREMENT DE VOTRE STAGE

Indiquez brièvement :

- Votre emploi du temps et horaires (en particulier nombre total d'heures par semaine) :

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

- Les gratifications qui vous ont été accordées (sur une base mensuelle) :

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

- Les avantages éventuels (titre de transport, tickets de restaurant, accès au restaurant d'entreprise....) :

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

Comment le contenu de votre stage a-t-il été déterminé ?

Il vous a été imposé

Il vous a été proposé

Vous l'avez élaboré

Concernant votre stage dans l'entreprise, les objectifs à atteindre étaient-ils :

Très précis

Assez précis

Vagues

La tâche vous a-t-elle semblé réalisable ?

	Au début	A la fin
Très facilement	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Assez facilement	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Assez difficilement	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Très difficilement	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Vous a-t-on fourni les documents, éléments d'information, matériels nécessaires à la réalisation de votre mission ?

En totalité	<input type="checkbox"/>
En partie	<input type="checkbox"/>
Le minimum	<input type="checkbox"/>
Aucun	<input type="checkbox"/>

Quel était votre degré de responsabilité ?

Très important	<input type="checkbox"/>
Assez important	<input type="checkbox"/>
Peu important	<input type="checkbox"/>
Inexistant	<input type="checkbox"/>

Vous êtes-vous senti bien encadré pendant votre mission ?

Plutôt bien encadré	<input type="checkbox"/>
Plutôt pas bien encadré	<input type="checkbox"/>

D'une manière générale, comment qualifieriez-vous vos rapports avec votre maître de stage ? (plusieurs réponses possibles)

Rapports d'autorité (le maître de stage est votre supérieur)

Rapports pédagogiques (le maître de stage est votre formateur)

Rapports amicaux

Rapports conflictuels

Inexistants

Comment qualifieriez-vous vos rapports avec les autres employés ? (plusieurs réponses possibles)

Strictement professionnels

Superficiels

Enrichissants

Conflictuels

Amicaux

Durant la réalisation de votre stage, vous êtes-vous senti

Acteur à part entière

Observateur

LES RAPPORTS ENTRE STAGE ET FORMATION ACADEMIQUE

Pendant votre stage, vous serviez-vous de ce que vous avez acquis pendant vos études (connaissances, méthodes) ?

Très souvent

Souvent

Rarement

Jamais

1- Quelles sont les connaissances ou compétences que vous avez acquises pendant votre stage ?

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

VOTRE OPINION

Quelle appréciation générale portez-vous sur votre stage

- ? Très satisfait (e)
- Plutôt satisfait (e)
- Très déçu (e)
- Plutôt déçu (e)