

Composante :

N° SIRET :

Organisme d'accueil :

Etudiant :

Diplômé préparé :

Sujet du stage :

Dates de stage :

Evaluation du stage par l'étudiant en stage	I	S	B	E	N	Commentaires
Missions						
Vos missions étaient en rapport avec votre formation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Les missions effectuées étaient bien celles définies au départ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Qualité de l'encadrement						
Votre tuteur organisme d'accueil a pris le temps de vous présenter le fonctionnement de la structure et l'équipe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Votre tuteur organisme d'accueil vous a aidé et conseillé quand cela était nécessaire	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Compétences mobilisées						
Vous avez mis en pratique vos connaissances et compétences	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Vous avez su gérer votre temps et organiser votre travail	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Moyens mis en place pour le stage						
Vous avez eu les moyens nécessaires pour réaliser votre mission (documents, éléments d'information, matériels)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Qualité des relations professionnelles						
Vous vous êtes bien intégré dans l'organisme d'accueil	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Vous avez eu l'occasion de participer à des réunions	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Vous avez travaillé en équipe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Qu'aurai-je à compléter, améliorer (connaissances, compétences,...) en fonction de mes projets ?

Quelles compétences ai-je développées en lien avec ma formation ?

Quelles compétences ai-je acquises pendant ce stage ?

Pouvez-vous, à la suite de votre stage, mieux identifier la filière professionnelle ou le métier qui vous intéresserait à terme? Si oui, quelles actions pensez-vous devoir entreprendre pour y arriver ?

Date et signature de l'étudiant :

Explication des cotations	
I	Insuffisant
S	Suffisant
B	Bien
E	Excellent
N	Non applicable

NB : Dans le but d'alléger la lecture du document, le genre masculin est utilisé sans discrimination pour le genre masculin et féminin.