

Rapport de stage de l'entreprise

Stagiaire Dates.....

Profession.....

Entreprise Responsable du stage.....

Adresse Téléphone

Observations (Marquer d'une croix les rubriques correspondant à votre appréciation)

1. Attitude face au travail

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Intéressé-e | <input type="checkbox"/> S'est bien adapté-e au travail demandé |
| <input type="checkbox"/> Peu intéressé-e | <input type="checkbox"/> A beaucoup observé |
| <input type="checkbox"/> A travaillé | <input type="checkbox"/> Vite satisfait-e |
| <input type="checkbox"/> A posé des questions | <input type="checkbox"/> A été à l'aise dans les travaux effectués |
| <input type="checkbox"/> A écouté les explications | <input type="checkbox"/> Peu à l'aise |
| <input type="checkbox"/> Croit tout savoir | <input type="checkbox"/> N'a pas pris le stage au sérieux |
| <input type="checkbox"/> | |

2. Attitude avec le personnel

- | | | |
|--|-----------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> A eu un bon contact | <input type="checkbox"/> Poli-e | <input type="checkbox"/> A été coopérant-e |
| <input type="checkbox"/> Mauvais contact | <input type="checkbox"/> Impoli-e | <input type="checkbox"/> |

3. Le-la stagiaire s'est montré-e plutôt

- | | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Actif-ve | <input type="checkbox"/> Sensible | <input type="checkbox"/> Débrouillard-e |
| <input type="checkbox"/> Passif-ve | <input type="checkbox"/> Persévérant-e | <input type="checkbox"/> Négligent-e |
| <input type="checkbox"/> Expansif-ve | <input type="checkbox"/> Calme | <input type="checkbox"/> Distract-e |
| <input type="checkbox"/> Timide | <input type="checkbox"/> Agité-e | <input type="checkbox"/> Adroit-e |
| <input type="checkbox"/> Réservé-e | <input type="checkbox"/> Conscientieux-euse | <input type="checkbox"/> Maladroit-e |
| <input type="checkbox"/> Vite découragé-e | <input type="checkbox"/> Sûr-e de lui-d'elle | <input type="checkbox"/> Peu sûr-e de lui-d'elle |
| <input type="checkbox"/> | | |

4. Aptitudes en rapport avec le métier

- | | |
|--------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Excellentes | <input type="checkbox"/> Insuffisantes |
| <input type="checkbox"/> Bonnes | <input type="checkbox"/> Pas en rapport avec le métier |
| <input type="checkbox"/> Suffisantes | <input type="checkbox"/> |

5. Appréciation globale

Selon vous, cette profession lui convient-elle ?

- Oui
- Non Pourquoi ?.....

6. Autres observations

Date Signature du-de la responsable du stage