

Évaluation de stage

pour le-la stagiaire : _____

Entreprise : _____

Métier : _____
Responsable : _____
Horaires : _____

Date du stage : _____
Téléphone(s) : _____
A prendre avec : _____

Objectif spécifique

I : Insuffisant | S : Suffisant | B : Bien | T : Très bien | N : Non évalué

La personne en stage...	I	S	B	T	N	Remarques
a une présentation adéquate						
montre de la motivation						
est concentré(e) sur ses tâches						
comprend les consignes						
s'exprime correctement						
coopère avec ses collègues et sa hiérarchie						
respecte le cadre de travail						
sait s'adapter						
est organisé(e)						
travaille soigneusement						
a un rythme qui correspond au marché du travail						
est autonome						
a la capacité d'apprendre						
autre :						

Commentaires

Si vous aviez un poste à repourvoir, l'engageriez-vous ? Oui / Non _____

L'objectif spécifique a-t-il été atteint ? Oui / Non _____

Que faudrait-il encore améliorer ?

Personne responsable : _____

Date et signature : _____