

ÉVALUATION DU STAGE - S4

DÉCOUVERTE DES PRATIQUES PROFESSIONNELLES DU BÂTIMENT

JE SOUSSIGNÉ(E),

Nom | Prénom du maître de stage :

Nom de l'organisme d'accueil :

CERTIFIE QUE :

Nom | Prénom de l'étudiant(e) :

ÉTUDIANT(E) À L'ÉCOLE DE LA REUNION,
A EFFECTUÉ SON STAGE OBLIGATOIRE "PREMIÈRE PRATIQUE" D'UNE DURÉE MINIMALE DE 2 SEMAINES À TEMPS PLEIN,
SOUS MA RESPONSABILITÉ,

du / / au / /

INSERTION ET PARTICIPATION À LA VIE DE LA STRUCTURE D'ACCUEIL :

☐ Très satisfaisant ☐ Satisfaisant ☐ Moyennement satisfaisant ☐ Insatisfaisant

Commentaire éventuel :

.....

.....

.....

.....

ATTITUDES "PROFESSIONNELLES" PENDANT LE STAGE :

☐ Très satisfaisant ☐ Satisfaisant ☐ Moyennement satisfaisant ☐ Insatisfaisant

Commentaire éventuel :

.....

.....

.....

.....

COMMUNICATION : (relation avec les différents interlocuteurs internes/externes :

Très satisfaisant

Satisfaisant

Moyennement satisfaisant

Insatisfaisant

Commentaire éventuel :

QUALITÉ DU TRAVAIL RÉALISÉ : (éventuellement)

Très satisfaisant

Satisfaisant

Moyennement satisfaisant

Insatisfaisant

Commentaire éventuel :

APPRÉHENSION DE L'ÉTUDIANT À LA VIE DE L'ORGANISME :

Très satisfaisant

Satisfaisant

Moyennement satisfaisant

Insatisfaisant

Commentaire éventuel :

INSERTION DE L'ÉTUDIANT DANS LE MILIEU DU TRAVAIL :

Très satisfaisant

Satisfaisant

Moyennement satisfaisant

Insatisfaisant

Commentaire éventuel :

FAIT À , LE

SIGNATURE ET CACHET DU TUTEUR :

Remettre l'original de "l'évaluation de stage S4" au Bureau des stages. La copie devra figurer dans le rapport de stage
