

ANNEE UNIVERSITAIRE 2012 / 2013

## Stage en entreprise – Fiche d'évaluation

### Le stagiaire :

NOM et prénom :

Stage à valider pour la formation :

Période(s) de stage :

### Le responsable de la formation :

NOM et prénom :

Adresse : IAE – 45 D avenue de l'observatoire – 25030 Besançon

Tél. : 03 81 66 66 39 Fax : 03 81 66 67 37 Courriel :

L'organisme d'accueil :

Raison sociale : .....

Responsable, Nom et prénom : .....

Fonction : .....

Maître de stage, Nom et prénom : .....

Fonction : .....

Tél. : ..... Fax : ..... Courriel : .....

### L'enseignant chargé du suivi du stagiaire :

NOM et Prénom : .....

Tél. : ..... Fax : ..... Courriel : .....

### Evaluation du stagiaire par l'organisme d'accueil

#### ✓ **Qualités générales**

Présentation Générale : Très bien  Bien  Moyen  Médiocre

Faculté d'expression : Très bien  Bien  Moyen  Médiocre

Faculté d'assimilation : Très bien  Bien  Moyen  Médiocre

Faculté de jugement : Très bien  Bien  Moyen  Médiocre

Faculté de mémoire : Très bien  Bien  Moyen  Médiocre

#### ✓ **Rapports humains**

Sociabilité : Très bien  Bien  Moyen  Médiocre

Confiance en soi : Très bien  Bien  Moyen  Médiocre

Sens du travail en commun : Très bien  Bien  Moyen  Médiocre

Rapport avec supérieurs hiérarchiques Pas de problème  Mal à l'aise  Accepte mal

Personnalité : Affirmée  Effacée

Sens du contact : Très bien  Bien  Moyen  Médiocre

#### ✓ **Comportement dans le travail**

Assiduité : Très bien  Bien  Moyen  Médiocre

Ponctualité : Très bien  Bien  Moyen  Médiocre

Ordre et méthode : Très bien  Bien  Moyen  Médiocre

Disponibilité : Très bien  Bien  Moyen  Médiocre

Curiosité d'esprit : Très bien  Bien  Moyen  Médiocre

Motivation dynamisme : Très bien  Bien  Moyen  Médiocre  **TOURNER SVP**

Qualité du travail : Très bien  Bien  Moyen  Médiocre   
 Rapidité : Très bien  Bien  Moyen  Médiocre   
 Prise d'initiative : Bonne  Rare ou malheureuse  N'en prend pas   
 Aptitude du stagiaire à intégrer une fonction  
     Début du stage : Très bonne  Bonne  Mauvaise  Très mauvaise   
     Fin du stage : Très bonne  Bonne  Mauvaise  Très mauvaise

✓ **Maîtrise de la langue (allemand, anglais, espagnol, français, etc.), préciser :**

Langue 1 :  
     Écrit : Très bien  Bien  Moyen  Médiocre   
     Oral : Très bien  Bien  Moyen  Médiocre   
 Langue 2 :  
     Écrit : Très bien  Bien  Moyen  Médiocre   
     Oral : Très bien  Bien  Moyen  Médiocre

✓ **Appréciation générale et observations sur le stagiaire:** .....  
 .....  
 .....  
 .....

**Intérêt du stage pour l'organisme d'accueil**

✓ **Apports du stage pour l'organisme d'accueil :** .....  
 .....  
 .....

✓ **Adéquation de la formation et des besoins de l'organisme d'accueil**  
     Très bonne  Bonne  Mauvaise  Très mauvaise

✓ **Attentes de l'organisme d'accueil :** .....  
 .....  
 .....

✓ **Observations :** .....  
 .....  
 .....

✓ **Bilan Général du stage :**  
     Très positif  Positif  Négatif  Très négatif

✓ **Perspectives éventuelles**  
 L'organisme d'accueil souhaite poursuivre l'accueil d'étudiants ?  
     Oui  Non  Ne sait pas   
 Si non, pourquoi ? .....  
 Nombre de stagiaire(s) susceptible d'être accueilli(s) par l'organisme : .....  
 Période d'accueil privilégiée : .....

Fait à ....., le .....  
 Pour l'entreprise (Préciser la raison sociale) :  
 Mme, Mlle, Mr Nom Prénom :  
 Fonction :  
 Signature du Maître de stage ou du responsable de l'entreprise