

Rapport de stage | **Responsable du stage**

Dans le cas où ce ou cette stagiaire envisage une formation dans ce métier, quels conseils particuliers lui donneriez-vous ?

.....
.....
.....

Si vous envisagiez d'engager un-e apprenti-e, prendriez-vous ce ou cette stagiaire en formation ?

- Oui. Pourquoi ?
 - Peut-être. Pourquoi ?
 - Non. Pourquoi ?
-
.....
.....

Avez-vous pu prendre du temps avec le ou la stagiaire pour faire le bilan des quelques jours passés dans votre entreprise ou établissement ?

- Oui
- Non

Date Signature



Note à l'intention du / de la stagiaire :

Ce rapport de stage est à conserver précieusement. Une copie peut être jointe au dossier de candidature pour une place d'apprentissage.

Vous avez reçu cet-te élève pour un stage en vue d'une formation professionnelle initiale. Vos impressions, vos observations sont d'un grand intérêt pour la préparation de son choix. Nous vous remercions vivement de remplir cette fiche.

► ENTREPRISE:

Responsable: Nom

Prénom

Adresse

N° postal Localité

Téléphone

► STAGIAIRE: Nom

Prénom

Classe Etablissement

Adresse

N° postal Localité

Téléphone

Stage dans le métier de :

du au

► ATTITUDE GÉNÉRALE

Votre première impression
Ponctualité
Confiance en soi
Dynamisme
Attention, concentration
Curiosité
Esprit d'initiative (sollicite du travail)
Plaisir d'apprendre

	Très bien	Satis-faisant	À améliorer	Pas observé
Votre première impression	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ponctualité	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Confiance en soi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dynamisme	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Attention, concentration	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Curiosité	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Esprit d'initiative (sollicite du travail)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Plaisir d'apprendre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Remarques / Observations :

.....

.....

► EXÉCUTION DES TÂCHES

Habile
Rapide
Soigneux-se
Méthodique
Persévérand-e
Attentif-ve
Comprend rapidement les consignes

	Très bien	Satis-faisant	À améliorer	Pas observé
Habile	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Rapide	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Soigneux-se	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Méthodique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Persévérand-e	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Attentif-ve	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Comprend rapidement les consignes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Remarques / Observations :

.....

.....

► CONTACT AVEC AUTRUI

A l'aise dans les contacts
Serviable
Pol-i-e
Souriant-e
Ose poser des questions
Montre de l'intérêt
S'exprime clairement

	Très bien	Satis-faisant	À améliorer	Pas observé
A l'aise dans les contacts	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Serviable	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pol-i-e	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Souriant-e	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ose poser des questions	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Montre de l'intérêt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
S'exprime clairement	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Remarques / Observations :

.....

.....

► AVIS DE LA PERSONNE RESPONSABLE DU STAGE

A votre avis, le projet de formation dans ce métier est:

- Adéquat
- A préciser
- Pas adéquat

Remarques :

.....

.....

Que conseillez-vous à ce ou à cette stagiaire par rapport à son projet ?

- Chercher une place d'apprentissage
- Faire un autre stage
- Continuer à explorer les métiers
- Autre (préciser)