
FICHE EVALUATION ORGANISME D'ACCUEIL

À compléter par le maître de stage et à envoyer par e-mail à
tarabosy.ista13@gmail.com ou par fax : 043.42.50.25.

Organisme d'Accueil :

Maître de stage dans Organisme d'Accueil :

Coordonnées du Maître de Stage

Tél :

Email :

Lieu de Stage :

Nom et Prénoms de L'Etudiant(e) stagiaire :

Postes et missions confiés – Tâches accomplies

Semaine 01 :	
Semaine 02 :	
Semaine 03 :	
Semaine 04 :	
Semaine 05 :	
Semaine 06 :	
Semaine 07 :	

Semaine 08 :	
Semaine 09 :	
Semaine 10 :	

Assiduité :

	Dimanche	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi
Semaine 01	☐	☐	☐	☐	☐
Semaine 02	☐	☐	☐	☐	☐
Semaine 03	☐	☐	☐	☐	☐
Semaine 04	☐	☐	☐	☐	☐
Semaine 05	☐	☐	☐	☐	☐
Semaine 06	☐	☐	☐	☐	☐
Semaine 07	☐	☐	☐	☐	☐
Semaine 08	☐	☐	☐	☐	☐
Semaine 09	☐	☐	☐	☐	☐
Semaine 10	☐	☐	☐	☐	☐

Evaluation

Rubriques/Evaluation	Exceptionnel	Très bon	Satisfaisant	Insuffisant	Nettement Insuffisant
Capacité de travail du stagiaire	☐	☐	☐	☐	☐
Rapidité dans le travail et dynamisme	☐	☐	☐	☐	☐
Qualité de son travail	☐	☐	☐	☐	☐
Capacité à exercer des responsabilité et maturité	☐	☐	☐	☐	☐
Ponctualité, assiduité et capacité à se conformer au règlement intérieur	☐	☐	☐	☐	☐
Aptitude à suivre des consignes et à se conformer à ses obligations	☐	☐	☐	☐	☐
Sens de l'organisation et capacité d'autonomie	☐	☐	☐	☐	☐
Niveau de connaissance professionnelles	☐	☐	☐	☐	☐
Capacité de réflexion et d'analyse	☐	☐	☐	☐	☐
Capacité de synthèse	☐	☐	☐	☐	☐
Esprit critique et proactivité	☐	☐	☐	☐	☐

Commentaires :

Appréciation Générale du Maitre de Stage :

Bénéfices que l'entreprise a retirés du stage :

Signature du Maitre de Stage/Entreprise :

Cachet de l'Entreprise :