

# Fiche d'Evaluation du Stagiaire

Nom : ..... Prénom : ..... 4° DP

Entreprise : ..... Tuteur : ..... Métier observé : ..... Période : 15 – 19 octobre 2012

<b>PRÉSENTATION</b> <i>Savoir se présenter</i>	Très Bien	Assez Bien	Médiocre
Propreté	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tenue vestimentaire adaptée	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Attitude correcte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Correction du langage	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

<b>RELATIONNEL</b> <i>Établir des relations avec :</i>	Très Bien	Assez Bien	Médiocre
Le responsable de stage	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Les collègues	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Le chef d'entreprise	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La clientèle ou les usagers	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

<b>RYTHME DE TRAVAIL</b> <i>Travailler en suivant le rythme</i>	Très Bien	Assez Bien	Médiocre
Respecter les horaires	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vitesse d'exécution	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Continuité du travail	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Endurance du travail	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

<b>APTITUDES PROFESSIONNELLES</b> <i>Devenir un professionnel</i>	Très Bien	Assez Bien	Médiocre
Observer une tâche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
S'intéresser à une tâche, questionner, faire preuve d'une curiosité positive	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ecouter une explication, une consigne	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Se concentrer sur une tâche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Faire preuve d'habileté manuelle	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
S'adapter à une situation inattendue	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Prendre des initiatives	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Respecter les consignes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Respecter les outils, le matériel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Observations du Responsable :

.....

.....

.....

.....

Signature & Tampon de l'Entreprise