Fiche d'évaluation du stage obligatoire ou de la formation par alternance
Annexe à la convention type relative au stage ou à la formation par alternance dans les administrations, les entreprises, les établissements publics ou privés

L'étudiant(e) :
Nom et Prénom: ……..…….....
N° de la carte d'étudiant : ……..
Diplôme ou parcours: ……...……..

Encadrement de l'étudiant(e) assuré par:

L'Etablissement d'Enseignement Supérieur et de recherche, en la personne de	La structure d'accueil, en la personne de
Nom et Prénom	
Fonction	
Tél.	
Email	

Sujet de stage ou de formation par alternance……..…….....
……..……....
Période de stage ou de formation par alternance……...……..
Evaluation :

Domaines d'évaluation	Sans réponse	Faible	Moyen	Bien	Très Bien
1- Capacité de communication					
2-Connaissances scientifiques et technologiques					
3-Compétences pour les activités à réaliser					
4-Aptitude à mener à bien la mission confiée					
5-Motivation					
6-Adaptation, rythme, capacité de travail					
7-Assiduité					
Evaluation globale					

Observations de l'encadreur professionnel : …….……
……..……..
……..……..

Visa de l'encadreur professionnel **Visa du responsable de la structure d'accueil**