

EVALUATION DE L'ORGANISME D'ACCUEIL PAR LE STAGIAIRE

ANNEE 20.... – 20....

STAGIAIRE

Nom : _____ Prénom : _____
 E-mail : _____ N° Tél. portable : _____
 Intitulé de la formation suivie : _____
 Enseignant-Référent : _____
 Thème du stage : _____
 Durée : du _____ au _____ (soit.....semaines)

ORGANISME D'ACCUEIL

Nom : _____
 Adresse : _____
 Téléphone : _____
 Tuteur dans l'organisme d'accueil : _____
 Fonction : _____
 E-mail : _____
 Stage : obligatoire facultatif

APPRECIATIONS

	Excellent	Très Bien	Bien	Moyen	Insuffisant
Accueil					
Disponibilité du tuteur					
Pédagogie					
Conditions matérielles					
Intégration dans l'équipe/dans la structure					
Missions confiées					
Acquisition de savoirs					
Acquisition de savoir-faire					
Acquisition de savoir-être					

OBSERVATIONS

(Indiquer par exemple : adéquation perçue entre les tâches confiées et le thème du stage ou le niveau de diplôme préparé, amélioration de la connaissance du secteur d'activité ou du métier...)

Recommanderiez-vous cet organisme d'accueil à un futur stagiaire ?

Oui Non

Date :

Signature :

Fiche à retourner à la fin du stage au Pôle Soutien à la formation

E.mail : llpro@univ-poitiers.fr

UFR Lettres et Langues - Pôle Soutien à la formation
Bât. A3 - 1 rue Raymond Cantel - TSA 11102 - 86073 POITIERS Cedex 9 - FRANCE