

Evaluation du stage par l'étudiant

N° de la convention de stage :

Nom de l'organisme d'accueil, service :

Nom de l'étudiant :

Prénom :

Tél :

Mail :

Diplôme préparé :

Dates de début et de fin du stage :

Sujet du stage / missions confiées :

CRITERES D'EVALUATION	T. BIEN	BIEN	MOYEN	INSUFFISANT
Durée du stage				
Disponibilité du tuteur professionnel				
Intégration dans l'équipe				
Conditions matérielles				
Adéquation des missions avec la formation				
Degré d'autonomie				
Accès à l'information pour réaliser les missions et le rapport				
Acquisition de connaissances/compétences				
Appréciation générale				

Remarques éventuelles :

Comment avez-vous trouvé votre stage :

- Par le service de l'université (SOIE...)
- Par le service des stages de votre formation
- Réseau personnel (famille, amis, relations ...)
- Candidature spontanée

Le stage a-t-il débouché sur un emploi ? Oui Non

Si oui : CDD CDI

Date et signature :