

**Ce document est à imprimer en 2 exemplaires**

L'organisme d'accueil :

Raison sociale : \_\_\_\_\_ Siret N: 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

  
Adresse : n° \_\_\_\_\_ voie \_\_\_\_\_  
Ville : \_\_\_\_\_ Code postal : 

--	--	--	--	--	--

  
Représenté(e) par :  Madame  Monsieur  
Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_ Qualité ou fonction exercée : \_\_\_\_\_

L'étudiant stagiaire :

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_ Formation suivie : \_\_\_\_\_  
Adresse : n° \_\_\_\_\_ voie \_\_\_\_\_  
Ville : \_\_\_\_\_ Code postal : 

--	--	--	--	--	--

  
Courriel : \_\_\_\_\_ @u-psud.fr Date de naissance : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Tél. : 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Responsable pédagogique de la formation de l'étudiant :

Nom de la (du) responsable de la formation : \_\_\_\_\_  
Adresse : \_\_\_\_\_  
Ville : \_\_\_\_\_ Code postal : 

--	--	--	--	--	--

  
Courriel : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_ Téléphone : 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Encadrement :

Tuteur professionnel au sein de l'organisme d'accueil :  
Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_  
Qualité ou fonction exercée : \_\_\_\_\_  
Courriel : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_ Téléphone : 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

  
Enseignant référent au sein de l'établissement d'enseignement supérieur :  
Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_  
Qualité ou fonction exercée : \_\_\_\_\_  
Courriel : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_ Téléphone : 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nature du stage :

- Stage obligatoire  Stage de réorientation  
 Stage optionnel  Stage se déroulant pendant une période de césure

Sujet du stage : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Compétences à acquérir ou à développer : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Activités confiées au stagiaire : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Modalités du stage :

Le stage s'est déroulé du \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ au \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ inclus.  
 Temps complet  Temps partiel  
Volume horaire hebdomadaire : \_\_\_\_\_ heures/semaine  
Aménagements particuliers (présence requise la nuit, jours fériés, dimanche, horaires décalés, etc.) : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Critères d'évaluation du stage :

Ce stage donne-t-il lieu à la validation d'ECTS ?  Oui  Non  
Si oui, nombre d'ECTS à valider : \_\_\_\_\_

Rappel des missions confiées au stagiaire (à remplir avec le responsable de stage dans l'organisme d'accueil) : \_\_\_\_\_

Evaluation des acquis théoriques et pratiques du stage : \_\_\_\_\_

Connaissances mobilisées (à remplir avec l'enseignant référent) : \_\_\_\_\_

Compétences acquises (à remplir avec le tuteur de stage dans l'organisme d'accueil) : \_\_\_\_\_

Appréciations complémentaires : \_\_\_\_\_

**Comportement général :**

- Adaptabilité à l'environnement de travail et à ses contraintes spécifiques  
 Excellent     Très Bien     Bien     Assez Bien     Passable     Insuffisant     sans objet
- Sociabilité (qualités relationnelles)  
 Excellent     Très Bien     Bien     Assez Bien     Passable     Insuffisant     sans objet
- Attitude (assiduité, ponctualité)  
 Excellent     Très Bien     Bien     Assez Bien     Passable     Insuffisant     sans objet

**Comportement professionnel**

- Connaissances techniques  
 Excellent     Très Bien     Bien     Assez Bien     Passable     Insuffisant     sans objet
- Sens de l'organisation du travail (efficacité, respect des délais)  
 Excellent     Très Bien     Bien     Assez Bien     Passable     Insuffisant     sans objet
- Compréhension des travaux  
 Excellent     Très Bien     Bien     Assez Bien     Passable     Insuffisant     sans objet
- Capacité d'analyse et de synthèse  
 Excellent     Très Bien     Bien     Assez Bien     Passable     Insuffisant     sans objet
- Capacité d'initiative et d'autonomie  
 Excellent     Très Bien     Bien     Assez Bien     Passable     Insuffisant     sans objet
- Aptitude à écouter  
 Excellent     Très Bien     Bien     Assez Bien     Passable     Insuffisant     sans objet
- Aptitude à travailler en équipe  
 Excellent     Très Bien     Bien     Assez Bien     Passable     Insuffisant     sans objet
- Aptitude à l'expression écrite  
 Excellent     Très Bien     Bien     Assez Bien     Passable     Insuffisant     sans objet
- Aptitude à l'expression orale  
 Excellent     Très Bien     Bien     Assez Bien     Passable     Insuffisant     sans objet

**Appréciation générale :**

- Excellent     Très Bien     Bien     Assez Bien     Passable     Insuffisant     sans objet

Une soutenance orale ou écrite est-elle prévue pour la validation de ce stage ?

- Oui     Non

Accepteriez-vous d'accueillir d'autres stagiaires issus de la même formation ?

- Oui     Non

**Cachets et signatures :**

Fait à \_\_\_\_\_, en 2 exemplaires, le \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Tuteur professionnel au sein de l'organisme d'accueil :	Enseignant référent à l'Université	L'étudiant(e) :
--	---------------------------------------	-----------------