

BC6 AT1 – AT2 mise en situation professionnelle

Fiche évaluation stage pratique

Cette fiche complétée et tamponnée, est à présenter à chaque retour de stage, pour avis du responsable du module

Nom du stagiaire	Dates de la période de stage
Nom du référent	Nom du responsable de l'organisme
Nom et adresse de l'organisme	N° de tél

Merci de bien vouloir compléter la rubrique ci-après et de répondre aux questions

Nombre d'heures de présence dans l'organisme (en lien avec les dates stipulées dans la convention de stage signée par les 3 parties – un jour équivalent à 6 ou 7 h selon les organismes)	
Nombre de séquences animées en responsabilité durant cette période de stage	
Nombre de conceptions et d'animations de séquences en responsabilité et évaluées par l'organisme de formation, avec présence effective d'un référent dans la salle	
Nombre total de séquences animées en responsabilité durant cette période de stage	

Quel est votre avis sur la qualité des interventions assurées ?

Compétences maîtrisées en fin de stage :

Compétences en cours d'acquisition :

Compétences qui restent à acquérir :

Quelle place le stagiaire a-t-il prise dans votre organisme pendant le stage (participation au travail d'équipe des formateurs, capacité d'autonomie, adaptabilité, organisation dans le travail quotidien, etc.) :

Remarques complémentaires sur le déroulement du stage :

Conseils pour la suite du parcours :

Appréciation globale :

Date

Signature de la tutrice ou du tuteur de stage (*avec cachet de l'organisme obligatoire*)

Merci de votre collaboration

Auto-évaluation du stagiaire et commentaires, basés sur les rubriques ci-dessus :

Conclusions et choix pour la suite du parcours :

Date et signature du stagiaire

Avis du responsable du module projet/stage pratique, le cas échéant (sur la base du suivi éventuel de la période de stage pratique)

Date et signature du formateur responsable du module