



BILAN DE LA SEMAINE DE STAGE

A remplir par le responsable du stagiaire. Ce bilan sera joint au rapport de stage

Date du stage :

Elève Nom : _____ Prénom : _____ classe : _____

Nom de l'entreprise : _____

Nom du responsable du stagiaire : _____

Merci de renseigner ce tableau en cochant la bonne case :

<u>Appréciations concernant le stagiaire</u>	Très bien	Bien	Laisse parfois à désirer	Peu satisfaisant
Ponctualité et assiduité				
Tenue vestimentaire, attitude.				
Savoir vivre, politesse, langage.				
Capacité à communiquer avec les autres				
Motivation, respect des demandes.				
Curiosité – souci d'informations				
Persévérance				

Appréciation globale des qualités remarquées chez le stagiaire.

Signature du responsable	Signature du stagiaire