

BILAN DU STAGE (Entreprise)

LE STAGIAIRE :

Nom :

Date de naissance :

Prénom :

Adresse :

Tél. :

L'ENTREPRISE :

Appréciations d'ordre personnel					
	Mauvais	Médiocre	A . bien	Bien	T . bien
Tenue vestimentaire					
Ponctualité					
Politesse					
Amabilité					
Bonne volonté					
Esprit d'initiative					
Adaptabilité					

Appréciations d'ordre professionnel					
	Mauvais	Médiocre	A. bien	Bien	T. bien
Compréhension des instructions					
Respect des instructions					
Rapidité d'exécution					
Application					
Contacts					
Conscience professionnelle					

Observations particulières :

.....

.....

.....

.....

Fait à

Le

Nom et Signature du Responsable :