



Stage d'observation comme _____

Feuille d'évaluation pour l'entreprise ou l'établissement qui accueille la ou le stagiaire

Stagiaire

Nom et prénom: _____

Date de naissance: _____

Adresse: _____

Classe: _____

Durée du stage (nb de jours): _____

Date du stage d'observation: _____

Entreprise ou établissement de formation

Nom: _____

Adresse: _____

Nom de la personne responsable du stage et sa fonction

ÉVALUATION

Aptitudes au travail

	--	-	+	++
Compréhension des consignes de travail	☐	☐	☐	☐
Implication	☐	☐	☐	☐
Exécution des tâches				
• soin	☐	☐	☐	☐
• rythme de travail	☐	☐	☐	☐
• endurance	☐	☐	☐	☐
Engagement personnel	☐	☐	☐	☐
Ordre / Propreté	☐	☐	☐	☐

Personnalité

	--	-	+	++
Attitude positive	☐	☐	☐	☐
Comportement / Règles de courtoisie	☐	☐	☐	☐
Capacité relationnelle / Ouverture	☐	☐	☐	☐
Attitude en équipe	☐	☐	☐	☐
Autonomie	☐	☐	☐	☐
Fiabilité / Ponctualité	☐	☐	☐	☐
Attention / Concentration	☐	☐	☐	☐

Aptitudes pour la profession

	--	-	+	++
Motivation	☐	☐	☐	☐
Intérêt pour la profession	☐	☐	☐	☐
Aptitudes physiques	☐	☐	☐	☐
Aptitudes intellectuelles / scolaires	☐	☐	☐	☐
Dextérité / précision et habilité manuelle	☐	☐	☐	☐
Aptitudes comportementales / Compétences sociales	☐	☐	☐	☐
Compréhension de la langue (si de langue étrangère)	☐	☐	☐	☐
Impression générale	☐	☐	☐	☐

Remarques et observations particulières

Rapport discuté avec le/la stagiaire ?

☐ oui

☐ non

Type de stage d'observation

☐ stage pour choisir une profession

☐ stage avant candidature

Date

Signatures

La ou le stagiaire :

La ou le responsable du stage :
Évent. sceau de l'entreprise
