

FICHE EMPLOYEUR

ÉVALUATION FINALE DU STAGIAIRE

IDENTIFICATION DU STAGIAIRE					
Prénom et nom :					
Programme d'études :					
IDENTIFICATION DU MILIEU DE STAGE					
Entreprise :					
Superviseur de stage :					
SUIVI DU STAGIAIRE	Tout à fait d'accord	Assez d'accord	Peu d'accord	Pas du tout d'accord	Non applicable ou non observable
À ce jour l'étudiant a démontré qu'il était en mesure de :	++	+	-	--	NA / NO
d'assumer les responsabilités inhérentes à sa tâche;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
mettre en application des compétences techniques en lien avec son programme d'études;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
de poser des questions afin de clarifier les mandats et tâches confiées;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
de s'organiser en établissant des priorités et des échéanciers;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
de faire preuve d'initiative (action, proposition, idée, etc.);	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
de se créer un réseau de contact à l'interne;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d'aller chercher de l'aide lorsque nécessaire;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
de respecter les règles internes (ponctualité, assiduité, etc.);	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
de communiquer régulièrement l'état d'avancement de ses projets ou de ses tâches.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
À ce jour l'étudiant a démontré :	++	+	-	--	NA / NO
de l'intérêt et une motivation adéquate face à son travail;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
la capacité à établir de bonnes relations avec les autres;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
de la facilité à s'adapter aux différentes situations rencontrées;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
de l'efficacité dans ses communications en général.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Points forts :					
Points à améliorer :					
Appréciation globale du stagiaire	<input type="checkbox"/> Très satisfaisant	<input type="checkbox"/> Satisfaisant	<input type="checkbox"/> Passable	<input type="checkbox"/> Inacceptable	
Avez-vous discuté de cette évaluation avec l'étudiant ?	<input type="checkbox"/> Oui		<input type="checkbox"/> Non		

Signature du superviseur de stage : _____

Date : _____

Veuillez transmettre cette évaluation de fin de stage au responsable des stages ATE par courriel ou par télécopieur.

Courriel : placement@cstj.qc.ca

Télécopieur : 450 436-5745