



# QUESTIONNAIRE D'EVALUATION DU STAGIAIRE

CMH

Nom de l'étudiant .....

Classe .....

Date .....

Etablissement .....

Représentant .....

Nom du maître de stage .....

Département .....

Le stagiaire a-t-il répondu à vos attentes dans les domaines suivants :

	Dépassées	Atteintes	Partiellement atteintes	Pas atteintes
<b>Technique :</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Commentaires :	.....			
<b>Service clients</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Commentaires :	.....			
<b>Organisation</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Commentaires :	.....			
<b>Esprit d'équipe</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Commentaires :	.....			
<b>Efficacité (objectifs)</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Commentaires :	.....			
<b>Respect des consignes</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Commentaires :	.....			
<b>Communication</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Commentaires :	.....			

## Comment évalueriez-vous la progression du stagiaire ?

Très rapide  Rapide  Moyenne  Assez lente  Trop lente

Commentaires : .....

## Selon vous, quels ont été :

Les réussites et points forts de l'étudiant

---

---

---

---

Les points de progrès et/ou les points à améliorer

---

---

---

---

Vos conseils professionnels pour l'étudiant

---

---

---

---

Etudiant (signature)

Date :

Maître de stage

Date :

Autre

Globalement êtes-vous satisfait d'avoir accueilli un de nos étudiants

Oui

Non

Souhaitez-vous être recontacté pour des collaborations entre notre école et votre établissement (stages, interventions)

Oui

Non

Si oui, contact de la personne en charge du recrutement de votre établissement (si différent du votre)

E-mail :

Téléphone :

Seriez-vous prêts à accueillir des étudiants en temps partagé avec l'école pendant l'année académique (établissements situés en Île de France seulement) ? :

Oui

Non