

FICHE D'ÉVALUATION DU STAGIAIRE

Nom du stagiaire :

Programme d'études :

Stage :

Nom de l'entreprise :

Nom du superviseur de stage :

Fonction :

Téléphone :

poste :

Courriel :

Veillez cocher les comportements observés chez le stagiaire et formuler des commentaires s'il y a lieu.

1. PRODUCTIVITÉ

Capacité d'optimiser son rendement au travail.

Le stagiaire a été en mesure de :	Dépasse les attentes	Correspond aux attentes	Correspond partiellement	Ne correspond pas	Impossible à évaluer
a) Comprendre et mettre en application toute directive relative à son travail					
b) Planifier et organiser son travail efficacement					
c) Effectuer son travail avec diligence et efficacité					
d) Exécuter les tâches demandées en mettant à profit ses compétences techniques					
e) Démontrer son intérêt et sa motivation au travail					

Commentaires :

2. SENS DES RESPONSABILITÉS

Capacité de mesurer la portée de ses actions et d'assumer les conséquences de ses actes.

Le stagiaire a été en mesure de :	Dépasse les attentes	Correspond aux attentes	Correspond partiellement	Ne correspond pas	Impossible à évaluer
a) Être ponctuel et assidu au travail					
b) Faire preuve d'autonomie dans la réalisation des tâches demandées					
c) Accepter de bon gré de réaliser une tâche nouvelle					
d) Se porter garant du travail qu'il a accompli					
e) Prendre les mesures nécessaires pour assurer sa sécurité et celle des autres					
f) Prendre soin du matériel et de l'équipement					
g) Anticiper le travail, faire preuve d'initiative					

Commentaires :

3. JUGEMENT

Capacité de comprendre les objectifs, d'évaluer correctement une situation et de choisir les solutions appropriées.

Le stagiaire a été en mesure de :	Dépasse les attentes	Correspond aux attentes	Correspond partiellement	Ne correspond pas	Impossible à évaluer
a) Entrevoir les problèmes potentiels devant une situation					
b) Trouver des solutions pertinentes aux problèmes rencontrés					
c) Poser les bonnes questions aux bons moments et aux bonnes personnes					
d) Faire preuve de discrétion					
e) Porter une tenue vestimentaire en fonction de son métier					

Commentaires :

4. COMMUNICATION ET RELATIONS INTERPERSONNELLES

Capacité à entrer en relation de façon efficace et respectueuse avec les personnes de son milieu de travail.

Le stagiaire a été en mesure de :	Dépasse les attentes	Correspond aux attentes	Correspond partiellement	Ne correspond pas	Impossible à évaluer
a) Faire preuve de politesse et de courtoisie envers autrui					
b) Établir facilement des contacts avec les gens					
c) Exprimer clairement ses idées					
d) Présenter des documents écrits de qualité (fond, forme, orthographe)					
e) Accepter les critiques constructives et apporter les correctifs demandés					

Commentaires :

5. ESPRIT D'ÉQUIPE

Capacité de collaborer avec d'autres personnes à l'atteinte d'objectifs communs.

Le stagiaire a été en mesure de :	Dépasse les attentes	Correspond aux attentes	Correspond partiellement	Ne correspond pas	Impossible à évaluer
a) Travailler efficacement en collaboration avec une équipe de travail					
b) Faire avancer le travail d'équipe par ses suggestions					
c) Se rallier à la méthode de travail du groupe					
d) Reconnaître et profiter des compétences particulières des autres membres du groupe					

Commentaires :

6. COMPÉTENCES TECHNIQUES

Capacité à faire des liens avec son programme d'études.

Le stagiaire a été en mesure de :	Dépasse les attentes	Correspond aux attentes	Correspond partiellement	Ne correspond pas	Impossible à évaluer
a) Transférer les compétences acquises dans son programme d'études à la réalité du marché du travail					
b) Réaliser les différentes tâches demandées en lien avec son programme d'études					
c) Utiliser des outils et/ou logiciels de l'entreprise					

Commentaires :

Veillez cocher votre appréciation globale du stagiaire, puis inscrire ce que vous jugez pertinent et qui aidera le stagiaire à s'améliorer dans l'accomplissement de son travail.

APPRÉCIATION GLOBALE DU STAGIAIRE

Dépasse les attentes	Correspond aux attentes	Correspond partiellement aux attentes	Ne correspond pas aux attentes
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Points à améliorer du stagiaire :

Points forts du stagiaire :

Cette évaluation a-t-elle été discutée avec le stagiaire?


Aimeriez-vous accueillir ce stagiaire à nouveau pour son deuxième stage?

Veuillez indiquer pour chaque semaine de stage, le nombre d'heures travaillées par le stagiaire.

FEUILLE DE TEMPS			
Sem.	Du : (jj/mm/aaaa)	Au : (jj/mm/aaaa)	Nombre d'heures /semaine
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
11.			
12.			
13.			
14.			
15.			
16.			
Total :			

SIGNATURE DU SUPERVISEUR :	Date :
SIGNATURE DU STAGIAIRE :	Date :

Afin de satisfaire aux exigences du MELS, ce formulaire constitue l'une des preuves essentielles de la réalisation du stage au dossier de l'étudiant. À défaut de fournir ce formulaire, le stage de l'étudiant ne sera pas reconnu.

 L'employeur est prié de retourner ce formulaire à l'avant-dernière semaine de stage.		
Par télécopieur : À l'attention de la responsable de l'ATE 514-626-9630	Par courriel Si le document a été préalablement balayé avec signature ate@cgodin.qc.ca	Par la poste Collège Gérald-Godin Service des activités d'enseignement (ATE) 15 615, boul. Gouin O. Ste-Geneviève (Québec) H9H 5K8