

ENTRETIEN DE 2^E ANNÉE DE STAGE

Date de l'entretien :

Nombre de mois de stage :

Nom du stagiaire :

Prénom :

Nom du maître de stage :

Nom du contrôleur adjoint de stage :

PARTIE 1 : À REMPLIR PAR LE STAGIAIRE, APPRÉCIATION GLOBALE DU STAGE :

DSCG complet : OUI NON

Épreuves manquantes :

Autres diplômes :

ÉVÉNEMENTS RELATIFS AU STAGE SURVENUS DEPUIS L'INSCRIPTION EN STAGE	COMMENTAIRES DU STAGIAIRE
ÉVOLUTION ENVISAGÉE POUR LA PARTIE DU STAGE RESTANT À ACCOMPLIR	COMMENTAIRES DU STAGIAIRE
<p>Appréciation globale du stage, par le stagiaire :</p> <p>Signature :</p>	

PARTIE 2 : À REMPLIR PAR LE CONTRÔLEUR DU STAGE, APPRÉCIATION GLOBALE DU STAGE

GRILLE D'ÉVALUATION Au regard des exigences du stage	Niveau très satisfaisant	Niveau satisfaisant	Niveau insuffisant	COMMENTAIRES OBLIGATOIRES DU CONTRÔLEUR ADJOINT
RESPECT DES OBLIGATIONS DU STAGE				
Formations (présentielles et libres)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Délais (e-learning, fiches, rapports)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Qualité du (des) rapport(s) semestriel(s)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Préparation du mémoire et du DEC	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
QUALITÉ ET DIVERSITÉ DES TRAVAUX				
Pratique des missions EC	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Pratique des missions CAC	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Supervision	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Missions exceptionnelles	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Missions spécifiques	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
QUALITÉS RELATIONNELLES				
Implication dans le stage	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Adaptabilité	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Volonté de progresser	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Qualité de contact	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Missions spécifiques	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Respect des règles déontologiques	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Autres commentaires du contrôleur adjoint du stage (le cas échéant) :

Signature du contrôleur adjoint du stage :

(La partie 2 du contrôleur adjoint du stage est envoyée au stagiaire et au maître de stage).