

Fiche d'autoévaluation

Stagiaire

Stagiaire :	
Programme :	
Employeur :	
Maître de stage :	Fonction :
Session et évaluation : été <input type="checkbox"/> automne <input type="checkbox"/> hiver <input type="checkbox"/> Évaluation : no.1 <input type="checkbox"/> no.2 <input type="checkbox"/>	

1 Dépasse les attentes

3 Répond en partie aux attentes

2 Répond aux attentes

4 Ne répond pas aux attentes

	1	2	3	4	Commentaires
Maîtrise les connaissances théoriques, techniques et/ou pratiques.					
Effectue son travail avec diligence et efficacité.					
Démontre son intérêt et sa motivation au travail.					
Met à profit ses compétences.					
Se montre digne de confiance.					
Porte attention aux détails.					
Est ponctuel et assidu.					
Sait résoudre les problèmes.					
Établit facilement des contacts avec les gens.					
Est courtois envers les membres du personnel.					
Accepte les critiques constructives et apporte les correctifs demandés.					
Capable de travailler en équipe.					
Capable de travailler seul.					
Reconnaît et profite des compétences des autres.					
Communique efficacement oralement.					
Communique efficacement par écrit.					
S'acquitte des mandats qui lui sont confiés.					

APPRECIATION GLOBALE DU STAGIAIRE			
Supérieure <input type="checkbox"/>	Adéquate <input type="checkbox"/>	Passable <input type="checkbox"/>	Inacceptable <input type="checkbox"/>

POINTS FORTS	POINTS À AMÉLIORER

COMMENTAIRES GÉNÉRAUX	
CETTE ÉVALUATION A ÉTÉ DISCUTÉE AVEC LE MAÎTRE DE STAGE :	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
CETTE AUTOÉVALUATION A ÉTÉ DISCUTÉE AVEC LE SUPERVISEUR DE STAGE :	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
SERIEZ-VOUS PRÊT À RETOURNER DANS CE MILIEU DE STAGE?	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
_____	_____
Signature: du stagiaire	Date
VEUILLEZ REMETTRE CE FORMULAIRE AU REPRÉSENTANT DE STAGE (ENSEIGNANT)	