

**EVALUATION DU STAGIAIRE PAR LE MAÎTRE DE STAGE**

Nom/ prénom du stagiaire \_\_\_\_\_

Nom de l'entreprise \_\_\_\_\_

Nom/ prénom du Maître de stage : \_\_\_\_\_ Titre \_\_\_\_\_

	Excellent	Très bien	Bien	Satisfaisant	À améliorer	Non satisfaisant
<b>Compétences professionnelles</b>						
Connaissances générales						
Connaissances en communication						
Connaissances linguistiques						
<b>Efficacité globale</b>						
Satisfaction du client interne et externe						
Qualité des prestations						
Qualité du travail						
Respect et gestion des délais						
Motivation et dynamisme						
Rigueur et respect des règles						
Souci d'amélioration continue						
<b>Gestion personnelle du travail</b>						
Organisation						
Planification et gestion de son temps						
Autonomie						
Esprit d'analyse						
Bon sens, clairvoyance, esprit de synthèse						
Initiative, créativité						
Adaptabilité, flexibilité, disponibilité						
Sens des responsabilités						
<b>Relations avec autrui</b>						
Contact, esprit d'équipe						
Ecoute active						
Souci d'informer						
Intégrité, loyauté, éthique						
Qualité de l'expression écrite						
Qualité de l'expression orale						

Points forts du stagiaire \_\_\_\_\_

Points à améliorer \_\_\_\_\_

Formations conseillées \_\_\_\_\_

Autres remarques sur la période de stage à distance (s'il y a eu lieu) .....

/ 20\*

\*Note à titre indicatif

Signature et cachet de l'entreprise