

ÉTUDIANT(E)

Nom:.....

Prénom :

Campus :

- ☐ Paris
 - ☐ Reims
 - ☐ Nancy
 - ☐ Le Havre
 - ☐ Poitiers
 - ☐ Menton
 - ☐ Dijon

ORGANISME D'ACCUEIL

Nom :

Nom du maître de stage ou du responsable opérationnel :

Fonction :

Adresse :

Code postal : Ville : Pays :

Tél. : / / / / / / / Fax : / / / / / / / E mail :

MISSION CONFIEE

Date de début : /__ /__ /__ /

Date de fin : / / /

Description :

ELEMENTS D'ÉVALUATION DE L'ÉTUDIANT(E)	A	B	C	D	E
	Exceptionnel	Performant	Moyen	Insuffisant	Non Evalué
Implication dans la mission	☐	☐	☐	☐	☐
Adaptation à la culture d'entreprise	☐	☐	☐	☐	☐
Autonomie	☐	☐	☐	☐	☐
Fiabilité / Rigueur	☐	☐	☐	☐	☐
Communication	☐	☐	☐	☐	☐
Capacité à prendre des initiatives	☐	☐	☐	☐	☐
Capacité d'organisation	☐	☐	☐	☐	☐
Compréhension du travail demandé	☐	☐	☐	☐	☐
Capacité à travailler en équipe	☐	☐	☐	☐	☐
Capacité d'adaptation	☐	☐	☐	☐	☐
Capacité d'écoute	☐	☐	☐	☐	☐
Adaptation aux différences culturelles	☐	☐	☐	☐	☐
Capacité à travailler en langue étrangère	☐	☐	☐	☐	☐
Niveau global de contribution de l'étudiant(e) :	☐	☐	☐	☐	☐

APPRÉCIATION D'ENSEMBLE PORTÉE SUR LE TRAVAIL EFFECTUÉ PAR L'ÉTUDIANT(E)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Date :

Signature :

Cachet de l'organisme :

SERVICE CARRIÈRES-FR

27, rue Saint-Guillaume 75337 Paris cedex 07 – T/ 01 45 49 56 98 – stages.collegeuniversitaire@sciencespo.fr