

**STAGIAIRE**

Nom : .....

Prénom : .....

**SOCIÉTÉ**

Organisme d'accueil : .....

Nom du maître de stage: .....

Fonction : .....

Adresse : .....

Code postal: ..... Ville : ..... Pays : .....

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

**STAGE**

Date de début : / / / / / /

Date de fin : / / / / / /

Missions confiées :

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Appréciation portée sur le travail effectué par le stagiaire:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

ÉLÉMENTS D'ÉVALUATION DU STAGIAIRE	A	B	C	D	E
	Exceptionnel	Performant	Moyen	Insuffisant	Non évalué
Implication dans la mission	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Adaptation à la culture d'entreprise	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Autonomie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fiabilité / rigueur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Communication	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Capacité à prendre des initiatives	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Capacité d'organisation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Compréhension du travail demandé	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Capacité d'analyse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Capacité de synthèse et de rédaction	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Capacité à identifier les problèmes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Capacité à proposer des solutions	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Capacité à travailler en équipe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Capacité d'adaptation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Capacité d'écoute	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Adaptation aux différences culturelles	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Compétences linguistiques	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Capacité à travailler en langue étrangère	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Langues utilisées pendant le stage : .....	.....	.....	.....	.....	.....
<b>Niveau global de contribution du stagiaire :</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Date :

Signature :

Cachet de l'entreprise :

**Vous souhaitez recevoir un stagiaire l'année prochaine ?**

**Contactez Christiane LALOY, de Sciences Po Carrières**

**+33 1 45 49 53 63 / [christiane.laloy@sciencespo.fr](mailto:christiane.laloy@sciencespo.fr)**

**Ou déposez gratuitement une offre de stage/emploi sur notre site :**

**<http://carrieres.sciencespo.fr>**