

**EVALUATION DE STAGE - ANNÉE 2023/2024**

**Le présent formulaire doit impérativement être daté, signé et tamponné par l'Organisme d'accueil. Il est à retourner au secrétariat pédagogique et à intégrer au rapport de stage.**

**STAGIAIRE (À REMPLIR PAR L'ÉTUDIANT (E))**

Nom : ..... Prénom : .....

Numéro d'étudiant(e):.....

✉ Adresse : .....

☎ Téléphone..... ✉ Courriel : .....

CURSUS suivi et niveau.....

Mention : ..... Spécialité, parcours : .....

Enseignant référent : .....

Date et durée du stage : .....

Adresse professionnelle : .....

**STAGE (À REMPLIR PAR L'ORGANISME D'ACCUEIL)**

Nom : .....

✉ Adresse : .....

Nom du responsable du (de la) stagiaire dans l'Organisme : .....

Fonction : .....

☎ Téléphone : ..... ✉.Courriel : .....

**Comportement général**

	Très Bon: A	Bon: B	Moyen: C	Insuffisant: D
Adaptabilité				
Sociabilité				
Attitude (assiduité, ponctualité)				

Evaluation stage obligatoire

**Comportement  
au travail**

	Très Bon: A	Bon: B	Moyen : C	Insuffisant : D
Niveau des connaissances				
Compréhension des travaux				
Capacité d'initiative				
Aptitude à écouter				
Aptitude à s'exprimer				

Quelles ont été les tâches et responsabilités confiées au (à la) stagiaire :

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

Comment a été organisé le stage ? Comment s'est-il déroulé ? (Dans quel service? En France ou à l'étranger ? Dans les bureaux de l'entreprise ou en visite clientèle ? etc.) :

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

Comment le (la) stagiaire s'est-il (elle) comporté(e) dans son activité (compétence, qualité professionnelle) ?

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

Le stagiaire a-t-il rendu des travaux écrits à votre entreprise (notes, documents de synthèse, études...) ?

.....  
.....

Quelle a été votre appréciation sur ses travaux ?

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

Evaluation stage obligatoire

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

Autres appréciations générales sur le stage ou le (la) stagiaires :

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

Seriez-vous disposé à recevoir, dans l'avenir, un(e) autre stagiaire de même niveau d'études à l'INALCO ?

- \* **OUI** (nous aurons probablement besoin d'un stagiaire dans l'avenir).
- \* **PEUT-ETRE** (nos besoins en stagiaires sont limités).
- \* **NON** (nous n'avons pas besoin de stagiaire).
- \* **NON** (l'expérience nous a déçu).

A ....., le .....

Signature du responsable de stage  
et tampon de l'Organisme d'accueil

Signature de l'étudiant

Le présent formulaire doit impérativement être daté, signé et tamponné par l'Organisme d'accueil et signé par l'étudiant  
Il est à retourner au secrétariat pédagogique.