

APPRÉCIATION DU STAGE PAR L'ÉTUDIANT

ORGANISATION

Nom _____

MAÎTRE DE STAGE

Nom _____

STAGIAIRE

Nom _____

STAGE

Trimestre _____ Année _____

Rémunération : oui non

Veillez, s'il vous plaît, encercler le chiffre qui se rapproche le plus de votre opinion.

Échelle	5 Entièrement satisfait	2 Peu satisfait
	4 Très satisfait	1 Pas du tout satisfait
	3 Satisfait	NAP Ne s'applique pas

Accueil et intégration du stagiaire (accueil, visite des lieux, présentation du service, etc.)	5 4 3 2 1 NAP
Explication du mandat (objectifs clairs, projet bien structuré)	5 4 3 2 1 NAP
Nature des tâches accomplies durant le stage (variété des tâches, tâches utiles et stimulantes)	5 4 3 2 1 NAP
Participation du stagiaire aux activités du service (responsabilité, engagement)	5 4 3 2 1 NAP
Conditions de travail (horaire, bureau, téléphone, etc.)	5 4 3 2 1 NAP
Disponibilité du maître de stage	5 4 3 2 1 NAP
Qualité de l'encadrement professionnel du maître de stage (conseils et commentaires fournis)	5 4 3 2 1 NAP

