



ÉVALUATION SYNOPTIQUE DE LA VISITE

1. Partie à remplir par l'étudiant

Nom et Prénom de l'étudiant (e)	
Date et lieu de naissance	
Département	
Spécialité	
Mobile	
Email	

Structure Accueil	Dénomination de structure : Adresse (lieu du stage pratique) : Commune : Wilaya: Tel: Fax:
Plan de travail Effectué par l'étudiant	

2. Partie à remplir obligatoire par le tuteur de stage



Nom et Prénom	
Grade	
Fonction	
Mobile	
Tel & Fax	
Email	

Durée de la visite	Période allant du au Nombres de journées de présence du stagiaire : En chiffres : En lettres :
--------------------	---

L'avis du tuteur pour la recevabilité du (P.F.E) :

- Favorable
- Défavorable

Signature et Cachet du Tuteur de stage	Signature et Cachet de l'organisme d'accueil
--	--

Fait à :

Le :



FICHE D'APPRECIATION DU STAGIAIRE

Partie à remplir par le tuteur de stage

Etablissement d'accueil:

Nom de l'Etudiant:

Département :

Spécialité :

	Excellent	Bon	Moyen	Faible	Très faible
Sens des responsabilités					
Ponctuel					
Est capable de travailler en équipe					
Communique aisément					
Organisé et méthodique dans son travail					
Sait rechercher l'information					
Curiosité intellectuelle					
Sais prendre des initiatives					
Autonome dans son travail					
Note d'évaluation					

Signature et Cachet du Tuteur de stage

Signature et Cachet du département
(ENSM)