ETAT DE FRIBOURG
STAAT FREIBURG

Service de l'orientation professionnelle et de la formation des adultes SOPFA
Amt für Berufsberatung und Erwachsenenbildung BEA

APRES LE STAGE: appréciation du ou de la responsable de stage

—

Stagiaire Nom, prénom .....

Classe .....

Profession .....

Cochez ce qui convient	++	+	-	- -	?
A montré de l'intérêt	❑	❑	❑	❑	❑
A posé des questions	❑	❑	❑	❑	❑
A été à l'aise dans les travaux effectués	❑	❑	❑	❑	❑
A déjà une bonne connaissance du métier	❑	❑	❑	❑	❑
A écouté les explications	❑	❑	❑	❑	❑
A pris des initiatives	❑	❑	❑	❑	❑
A bien compris les consignes	❑	❑	❑	❑	❑
A fait preuve d'habileté	❑	❑	❑	❑	❑
A communiqué avec facilité	❑	❑	❑	❑	❑
A travaillé rapidement	❑	❑	❑	❑	❑
A travaillé précisément	❑	❑	❑	❑	❑
S'est donné de la peine	❑	❑	❑	❑	❑
A eu un bon contact avec le personnel	❑	❑	❑	❑	❑
A fait preuve d'autonomie	❑	❑	❑	❑	❑
S'est montré-e concentré-e	❑	❑	❑	❑	❑
S'est montré-e sûr-e de lui / d'elle	❑	❑	❑	❑	❑
S'est montré-e poli-e	❑	❑	❑	❑	❑
A fait preuve de persévérance	❑	❑	❑	❑	❑
A respecté les horaires	❑	❑	❑	❑	❑

? = Non évalué

Selon vous, est-ce que cette profession lui conviendrait ?

❑ oui ❑ oui, mais ❑ non

Pourquoi? .....

.....

Avez-vous eu une discussion avec le/la stagiaire sur cette appréciation?

❑ oui ❑ non

Dates du stage .....

Entreprise

Nom .....

Personne de .....

contact .....

Adresse .....

.....

Téléphone .....

Lieu, date: ..... Signature: .....

Sceau de l'entreprise:

Nous vous remercions de remplir cette appréciation qui sera très importante pour l'élève dans la suite de ses démarches.