

RAPPORT DE VISITE DE STAGE 2017

Date de la visite : _____

1. RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

Nom et prénom de l'étudiant : _____

Programme d'études : _____

Fonction de l'étudiant dans l'organisme : _____

Nom de l'entreprise : _____

Adresse : _____

Téléphone : _____ poste : _____

Courriel: _____

Tâches et mandats confiés sont conformes au protocole d'entente : Oui Non

Si différent, précisez : _____

2. ENTRETIEN AVEC LE SUPERVISEUR

S = Satisfaisant A = à améliorer N/A = non applicable

- | | | COMMENTAIRES |
|--|--|--------------|
| <input type="radio"/> Capacité d'adaptation au milieu de travail | | |
| <input type="radio"/> Capacité d'apprentissage | | |
| <input type="radio"/> Débrouillardise/Autonomie | | |
| <input type="radio"/> Intégration/ Esprit d'équipe | | |
| <input type="radio"/> Comportements/ Santé-Sécurité au travail | | |
| <input type="radio"/> Attitude envers l'autorité | | |
| <input type="radio"/> Qualité du français (verbal et écrit) | | |
| <input type="radio"/> Utilisation de l'anglais | | |
| <input type="radio"/> Sens de l'organisation | | |
| <input type="radio"/> Service à la clientèle | | |

Points forts : _____

Points à améliorer : _____

Autres commentaires : _____

3. ENTRETIEN AVEC LE STAGIAIRE		COMMENTAIRES
<i>1 = satisfaisant 2 = adéquat 3 = insatisfaisant</i>		
<input type="radio"/> Accueil et intégration à l'équipe		
<input type="radio"/> Encadrement du superviseur		
<input type="radio"/> Environnement de travail		
<input type="radio"/> Volume de travail		
<input type="radio"/> Tâches en lien avec la formation		
<input type="radio"/> Nouveaux apprentissages		
<input type="radio"/> Défis et objectifs d'ici la fin du stage		

Satisfaction générale : _____

Rencontre avec le superviseur en privé Rencontre avec le Stagiaire et le superviseur

AUTRES POINTS

Possibilité d'un 2^e stage l'été prochain : Oui Non Possibilité d'emploi après le DEC: Oui Non

Intérêt à accueillir d'autres stagiaires : Oui Non Si oui, combien? _____

Intérêts pour d'autres programmes : Oui Non Si oui, lequel : _____

Signature du professeur responsable ATE : _____

Signature du superviseur : _____

Signature de l'étudiant : _____

Date : _____