*L’Université Paris Descartes vous remercie d’avoir pris en stage un de ses étudiants. Afin d’évaluer cette expérience, nous vous demandons de bien vouloir remplir cette évaluation et la renvoyer à :*

* L’enseignant-référent – se référer à la convention
* Au Service Offre de Formation et Insertion Professionnelle – SOFIP : [stages@parisdescartes.fr](mailto:stages@parisdescartes.fr)

**Le Stagiaire – Convention n°** Cliquez ici pour entrer du texte.

**Nom et Prénom** : Cliquez ici pour entrer du texte.

**Niveau d’études et diplôme préparé** : Cliquez ici pour entrer du texte.

**Courriel** : Cliquez ici pour entrer du texte.

**Durée du stage** : du Cliquez ici pour entrer une date. Au Cliquez ici pour entrer une date.

**Gratification** :  Non  Oui - Montant : € mensuel

**Avantages en nature** : Titre de transport  Tickets Restau  Autres Cliquez ici pour entrer du texte.

**L’Organisme d’accueil**

**Nom de l’Organisme d’accueil** – Raison Sociale : Cliquez ici pour entrer du texte.

**Adresse**: Cliquez ici pour entrer du texte.

**Nom et prénom du tuteur de stage** : Cliquez ici pour entrer du texte.

**Fonction** : Cliquez ici pour entrer du texte.

**Courriel** : Cliquez ici pour entrer du texte.

**Le Stage**

**Lieu du stage** : Ile de France France (hors Ile de France) Europe Etats-Unis Canada Autre : Précisez

**Rythme du stage** :

à temps partiel ou en alternance: Précisez le rythme, en heures ou jours / semaine.

à temps complet dans l’organisme

**Description des missions du stagiaire**

Cliquez ici pour entrer du texte.

**Les objectifs initiaux du stage ont-ils été atteints ?**

Oui et bien au-delà des missions confiées  Oui, conformément aux missions fixées

Non, pas entièrement  Non, pas du tout

Si non, pourquoi : Cliquez ici pour entrer du texte.

**Evaluation du stagiaire**

**Vous estimez les aptitudes et compétences du stagiaire :**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Excellent** *dépassant très largement les compétences attendues* | **Très satisfaisant** *dépassant les compétences attendues* | **Satisfaisant** *correspondant aux compétences attendues* | **Insatisfaisant**  *ne correspondant pas aux compétences attendues* | **Sans objet**  *aucun élément n’a permis d’évaluer ce critère* |
| Tenue, présentation, politesse, courtoisie |  |  |  |  |  |
| Ponctualité |  |  |  |  |  |
| Intégration dans l’organisme d’accueil (adaptation) |  |  |  |  |  |
| Aptitude à communiquer |  |  |  |  |  |
| Capacité à organiser son travail |  |  |  |  |  |
| Capacité à travailler de façon autonome |  |  |  |  |  |
| Capacité à travailler en équipe |  |  |  |  |  |
| Efficacité et qualité du travail réalisé |  |  |  |  |  |
| Niveau en bureautique |  |  |  |  |  |
| Qualité d’analyse, d’argumentation de raisonnement |  |  |  |  |  |
| Esprit de synthèse |  |  |  |  |  |
| Niveau de connaissance du monde professionnel et des règles de l’entreprise |  |  |  |  |  |
| Niveau de connaissance du métier |  |  |  |  |  |
| Implication dans la vie de l’entreprise |  |  |  |  |  |
| Anglais |  |  |  |  |  |
| *Autres compétences* : |  |  |  |  |  |
| Précisez compétence |  |  |  |  |  |
| Précisez compétence |  |  |  |  |  |

**Quels sont les points forts de l’étudiant ?**

Cliquez ici pour entrer du texte.

**Quels sont les points à améliorer ?**

Cliquez ici pour entrer du texte.

**Globalement, le travail de l’étudiant-stagiaire a été :**

Exceptionnel Bon Moyen Insuffisant

**Considérez-vous que le bilan du stage soit en adéquation avec les objectifs initialement fixés ?**

Oui : entièrement Oui : partiellement Non : pas du tout

**Avez-vous des remarques, des précisions à apporter ?**

Cliquez ici pour entrer du texte.

**Cette évaluation a-t-elle été discutée avec le stagiaire ?**

Oui  Non

**Accepteriez-vous d’être contacté par l’Université Paris Descartes – SOFIP** – afin d’être informé sur notre offre de formation, sur nos actions d’insertion professionnelle, etc. ? Oui  Non

**Accepteriez-vous de reprendre un de nos étudiants en stage ?**  Oui  Non

**Accepteriez-vous de prendre un de nos étudiants en apprentissage ?** Oui  Non Sans objet

**Si oui, merci de préciser :**

Nom et Prénom de la personne à contacter : Cliquez ici pour entrer du texte.

Son statut : Cliquez ici pour entrer du texte.

Son téléphone et/ou courriel : Cliquez ici pour entrer du texte.

*Nous vous remercions chaleureusement pour le temps que vous avez consacré à notre étudiant et à cette évaluation.*

*N’hésitez pas à nous contacter pour toute information complémentaire :* [*stages@parisdescartes.fr*](mailto:stages@parisdescartes.fr)