

Grille d'évaluation du stage

Certificat d'école de culture générale

Coordonnées de la ou du stagiaire

Nom : Prénom :

Rue et localité :

Classe au LJP :

Nom de la ou du mentor :

Indications sur le stage

Nom du lieu de pratique :

Type de stage¹ :

Durée (en jours) : Dates (jours, mois, an) :

Responsable :

Évaluation par le lieu de pratique (Cocher la case qui convient)

Stage d'observation et sensibilisation	Satisfaisant	Non satisfaisant	Non observable
Attitude , respect des consignes et des règles professionnelles			
Comportement général du stagiaire			
Intérêt manifesté pour la profession			
Pertinence des questions en lien avec la (les) profession(s) et les expériences vécues			
Aptitudes relationnelles			

La ou le stagiaire paraît bien orienté e dans son choix de domaine professionnel : ☐ oui ☐ non ☐ autre :
A préciser ci-dessous

Remarques de la personne responsable du lieu de pratique :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Lieu et date : Signature :

Timbre de l'établissement :

¹ Exemples : Stage d'observation en soins infirmiers, stage d'assistant e socio-éducatif -ve, stage d'éducateur trice social e, stage d'éducateur trice de l'enfance, stage d'observation du métier d'enseignant e...

A remplir par la ou le stagiaire

Formation professionnelle envisagée :

Remarques éventuelles :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Lieu et date : Signature :

A remplir par la ou le mentor

Remarques éventuelles :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Stage validé : ☐ oui ☐ non

Nb de jours : dans le domaine professionnel

Nb de jours : dans le domaine non-professionnel

Lieu et date : Signature :