

## RAPPORT D'ÉVALUATION

### DÉTAILS DE L'ÉTUDIANT

Nom complet du stagiaire :

Licence / Master :

### ORGANISATION DE COLLABORATION

Organisation de collaboration :

Adresse complète :

Ville et code postal :

Pays :

Site Web :

Secteur d'activité de l'organisation collaborant :

Nom complet du superviseur :

Poste :

Téléphone :

Email :

### PÉRIODE DE STAGE (DÉBUT ET FIN)

De / / (dd/mm/aaaa) à / / (dd/mm/aaaa)

### ÉVALUATION DE L'STAGIAIRE

Titre du stage : (Poste du stagiaire)

Département :

### Tâches

S'il vous plaît évaluer votre niveau de satisfaction avec les principales tâches du stage : (1 = faible et 5 = élevé).

Si possible, reportez-vous aux tâches énumérées sur la convention de stage.

Tâches	Description des tâches	1	2	3	4	5
1						
2						
3						
4						
5						

Observations complémentaires :

---

### Compétences générales

S'il vous plaît évaluer votre niveau de satisfaction avec les compétences générales du stagiaire (acquis d'apprentissage réalisés) (1 = faible et 5 = élevé) :

Les compétences générales	1	2	3	4	5
Capacité technique					
Planification et organisation des compétences					
Travail d'équipe					
Compétences en communication orale					
Adaptabilité					
Créativité					
Initiative et autonomie					
Qualité du travail					
Compétences essentielles					
Ponctualité					
Motivation					
Sens des responsabilités					
Réceptivité aux critiques					
Relations de travail					

Observations complémentaires :

---

### Compétences spécifiques

S'il vous plaît évaluer votre niveau de satisfaction avec des compétences spécifiques du stagiaire : (1 = faible et 5 = élevé).  
Si possible, reportez-vous aux compétences spécifiques figurant sur la convention de stage.

Compétences spécifiques	1	2	3	4	5

Observations complémentaires :

---

### Points à améliorer

Décrivez-vous les aspects que le stagiaire doit améliorer, si tel est le cas.

---

**Evaluation générale**

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Note globale de l'étudiant

Votre établissement est-il intéressé à/accepte-t-il d'accueillir les futurs stagiaires de l'UVic?

Oui  No

Dans l'affirmative, accepteriez-vous que l'UVic-UCC fasse la promotion de votre organisation en tant que établissement d'accueil pour la réalisation des futurs stages?

Oui  No

Nom et Prénom du signataire :

Poste :

Date :

Signature numérique (en cas d'indisponibilité, tampon et signature) :

**Observations complémentaires :**