



Evaluation du stage

Nom et prénom de l'élève :

LEANDRI Pierre

Document à donner le premier jour du stage

- 1/ Faites remplir cette feuille par votre tuteur ou la personne responsable sur votre lieu de stage
- 2/ Récupérez-la à la fin du stage, rendez-la à votre professeur principal

ABSENCES EVENTUELLES : toute absence devra être justifiée et signalée par le stagiaire au responsable de l'entreprise d'accueil et au bureau de la vie scolaire de l'établissement

- | | |
|--------------------|--|
| PONCTUALITE | <input checked="" type="checkbox"/> N'est jamais en retard
<input type="checkbox"/> A eu quelques retards
<input type="checkbox"/> Souvent en retard |
| ASSIDUITE | <input checked="" type="checkbox"/> Toujours présent
<input type="checkbox"/> Quelques absences justifiées
<input type="checkbox"/> Des absences injustifiées |
| DISPONIBILITE | <input checked="" type="checkbox"/> Toujours volontaire
<input type="checkbox"/> Accepte à la rigueur certaines contraintes
<input type="checkbox"/> Refuse tout changement |
| RESPECT DES REGLES | <input checked="" type="checkbox"/> Applique les règles spontanément
<input type="checkbox"/> Enfreint les règles par inattention
<input type="checkbox"/> Ne se soucie pas des règles |
| INTEGRATION | <input type="checkbox"/> Très bonne intégration
<input checked="" type="checkbox"/> Bonne adaptation à l'équipe
<input type="checkbox"/> Des difficultés d'intégration |
| PRESENTATION | <input checked="" type="checkbox"/> Excellente
<input type="checkbox"/> Bonne
<input type="checkbox"/> A revoir |

POLITESSE

- Excellente
- Bonne
- A revoir

EXPRESSION ORALE

- Excellente
- Bonne
- A revoir

CURIOSITE / INITIATIVE

- Fait preuve d'initiative
- Fait ce qui lui est demandé
- Reste passif

AUTRES REMARQUES EVENTUELLES SUR L'ELEVE

*bon élève, très agréable, discret
et observateur.*

Nom du tuteur de stage : *Dr BACHIER*

Date : *12/06/20*

Signature

[Signature]
SELARL VETERINAIRE DE LA VALLEE
3 Avenue Charles Almiral 08390 CONTES
Tel 04 93 79 09 51
SIRET 44380609600014

