

## EVALUATION DU STAGE

Nom du stagiaire : .....

Prénom du stagiaire : .....

*Cette grille doit être complétée et signée par l'Encadrant Externe à la fin du stage*

Critères	1	2	3	4	5
Assiduité et Sérieux					
Motivation					
Adaptation					
Travail en groupe					
Effort personnel et Initiative					
Niveau scientifique et technique					
Expression et Présentation					
Apport des résultats dans les perspectives de l'organisme d'accueil					
Appréciation Globale					

Echelle d'évaluation :

1 : Médiocre - 2 : Passable - 3 : Assez Bien - 4 : Bien - 5 : Très Bien

*Observations éventuelles :*

.....  
.....

**Encadrant Externe / Organisme d'Accueil**

Nom : ..... / Prénom : .....

Organisme : ..... / Fonction : .....

Téléphone : ..... / Email : .....

**Date, Cachet et Signature**

*N.B.: Ce document doit accompagner le dossier de demande de soutenance déposé par le stagiaire à la Commission du Mastère Professionnel pour validation du stage.*