

VISITE DE STAGE

Nom – Prénom de l'élève	Classe	Champ(s) professionnel(s)

Période de stage du :		au :
Téléphoné le :	Nom du professeur :	
Date de la visite :		

Lieu de stage [Nom de l'entreprise, coordonnée. Personne(s) rencontrée(s).]

[S'il y a lieu] Absences : Retards : Incidents :

Entretien avec le tuteur	
[Tâches simples que le stagiaire a réalisées, difficultés rencontrées, aspects positifs, présentation et comportement.]	Photographie prise pendant le stage. ↓

Evaluation de l'enseignant
[Qualité du stage, de l'encadrement, investissement du stagiaire. Cohérence avec le projet personnel d'orientation, adéquation avec objectifs du stage. Dans l'avenir, cet élève serait-il à sa place dans ce domaine professionnel ? Suite à donner.]

Signature de l'enseignant:

Signature des responsables légaux :