

PROGRAMME DE FORMATION TECHNIQUE EN ATE

FICHE DE NOTATION DU STAGIAIRE PAR L'EMPLOYEUR

Veillez remplir ce formulaire, que vous trouverez également sur notre site Web, et le retourner à la fin du stage de l'étudiant ou de l'étudiante à la
Coordination des programmes en ATE

Nom du stagiaire : _____ **Stage :** _____

Dates du stage : _____ **Visite :** _____

S.V.P. Corrigez les informations s'il y a lieu

Nom de l'entreprise :			
Adresse de l'entreprise :	➤		
Adresse du stage :	➤		
Superviseur de stage :			
Fonction – superviseur :			
Indiquez le nombre d'heures d'encadrement du stagiaire par le superviseur <u>par semaine</u> :	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	Téléphone :	
		Autre téléphone :	
		Télécopie :	
		Courriel :	
		Site Internet :	
➤ Description concise du travail du stagiaire : (Si différente de l'offre de stage)			
➤ Modifications :			
À L'ATTENTION DU RÉPONDANT			
1. Cette fiche de notation sera utilisée par la Coordination en alternance travail-études comme moyen principal d'évaluation du stagiaire. Nous suggérons donc que vous informiez le stagiaire de la teneur de cette fiche.			
2. L'évaluation recherchée est une appréciation qui porte sur le travail accompli durant le stage. Ce travail est celui que vous avez décrit plus haut.			

NOTE : Veuillez choisir les critères qui sont les plus liés au rendement du stagiaire. Déterminez pour chacun la mention appropriée.

- (A) **EXCEPTIONNEL** : Rendement qui dépasse non seulement les normes requises mais mérite une mention particulière.
 (B) **SUPÉRIEUR** : Rendement qui dépasse les normes requises
 (C) **SATISFAISANT** : Rendement qui correspond aux normes requises
 (D) **MARGINAL** : Rendement qui demande un suivi du coordonnateur A.T.É.
 (E) **INACCEPTABLE** : Rendement qui de toute évidence ne correspond pas aux normes requises

Critères	%	A		B		C			D		E	N/A (si ne s'applique pas) Commentaires
		95	90	85	80	75	70	65	60	55	-55	
Capacité d'influencer un groupe de travail dans la poursuite d'un objectif (leadership)												
Maîtrise des connaissances théoriques et techniques démontrées durant le stage												
Efficacité dans les communications orales et écrites												
Sens pratique démontré dans la solution des problèmes rencontrés en stage												
Capacité de travailler en groupe, d'établir de bonnes relations avec d'autres personnes												
Imagination, esprit créateur dans l'analyse des problèmes, l'examen des solutions												
Facilité d'adaptation aux diverses situations rencontrées durant le stage												
Intérêt et motivation apportés à son travail												
Diligence et rapidité à exécuter le travail demandé												
Esprit de synthèse, habileté analytique dans l'étude des problèmes et de leurs solutions												
Esprit de décision lorsqu'il doit faire un choix parmi plusieurs solutions												
Capacité d'assumer les responsabilités inhérentes à sa tâche												
Initiative démontrée dans la planification et l'exécution de son travail												
Quantité de travail accompli au cours d'une période déterminée												
Précision et fini dans l'accomplissement du travail												

POINTS FORTS : Dans quelle(s) activité(s) le stagiaire a-t-il donné le meilleur rendement?

-
-

POINTS À AMÉLIORER : Dans quelle(s) activité(s) le stagiaire a-t-il donné le moins bon rendement?

-
-

APPRÉCIATION GLOBALE DU STAGIAIRE

Exceptionnel



Supérieur



Satisfaisant



Marginal



Inacceptable



COMMENTAIRES SUR LE DÉROULEMENT DU STAGE :



COMMENTAIRES SUR LE TRAVAIL DU STAGIAIRE EN FONCTION DE LA DESCRIPTION DE L'OFFRE DE STAGE :



CETTE ÉVALUATION A ÉTÉ DISCUTÉE AVEC LE STAGIAIRE : OUI NON

À l'attention du superviseur de stage de l'entreprise

Souhaiteriez-vous recevoir de nouveau ce stagiaire : OUI NON

Seriez-vous d'accord à recevoir un nouveau stagiaire : OUI NON Ultérieurement :

Signature du superviseur : _____ Date : _____

Commentaires :



VEUILLEZ NOUS DONNER VOTRE APPRÉCIATION DU SERVICE EN ALTERNANCE TRAVAIL-ÉTUDES (ATE)

(La description du stage, la période des entrevues, la signature des contrats, la communication avec votre entreprise, etc.)

Exceptionnel



Supérieur



Satisfaisant



Marginal



Inacceptable



Quelles améliorations souhaiteriez-vous?

À l'attention du coordonnateur ATE

Nom : _____ Fonction : *Coordonnateur en alternance travail-études*

Signature : _____ Date : _____

Identification de la N.-C. par : _____ N° R.N.-C. _____