|  |  |
| --- | --- |
| logo_fr_300.jpg  Ce document est téléchargeable sur www.ecgffr.ch → Services élèves   → Infos et Orient. Prof. → Stages obligatoires… | **Ecole de culture générale Fribourg** ECGF  **Fachmittelschule Freiburg** FMSF  Avenue du Moléson 17, 1700 Fribourg  T +41 26 305 65 65, F +41 26 305 65 70  **Responsable Information professionnelle**  Bertrand Dubey  Tél. prof. 026 305 65 22 (direct)  Courriel : [bertrand.dubey@edufr.ch](mailto:bertrand.dubey@edufr.ch) - www.ecgffr.ch |

**Rapport du/de la référent-e de stage**

|  |  |
| --- | --- |
| Référent-e | Nom de l’**institution** :  **⮡** Secteur / Unité d’accueil :  Adresse de l’institution :  Nom du/de la référent-e :  Fonction au sein de l’institution :  No. de téléphone : \_\_\_ - \_\_\_ . \_\_ . \_\_  Courriel (e-mail) : @ |

|  |  |
| --- | --- |
| Stagiaire | *Le/La référent-e a accueilli le/la stagiaire suivant-e :*  🡪 Nom du/de la stagiaire :  🡪 Prénom du/de la stagiaire :  🡪 Durée du stage : du au  🡪 évent. Nombre de jour(s) : |

**Après la lecture du rapport du/de la stagiaire, veuillez répondre aux questions suivantes*.***

Ce questionnaire a été élaboré pour englober un maximum de types différents de stages offerts aux stagiaires. Par conséquent, il se peut qu’une ou plusieurs questions ne soient pas exactement adaptées à votre institution. Nous vous serions reconnaissants de répondre dans ce cas dans la colonne « *non observable* ».

Tous les stagiaires connaissent les consignes pour la rédaction de leur rapport (contenu et forme). Par conséquent, **le/la référent-e peut refuser le rapport de son/sa stagiaire**, s’il/elle le considère trop descriptif, incomplet, inapproprié ou/et s’il comporte trop de fautes de français. L’ECGF sanctionnera tout rapport non conforme !

**1. Généralités**

* Le/La stagiaire vous a-t-il/elle remis son carnet de stage (comprenant CV, évent. lettre   
  de motivation et objectifs de stage) dès le premier jour ? ❑ Oui ❑ Non
* Le/La stagiaire a-t-il/elle été présent-e tous les jours durant son stage ? ❑ Oui ❑ Non
* En cas d’absence, le/la stagiaire vous a-t-il/elle prévenu-e de son absence ? ❑ Oui ❑ Non   
   et son absence était-elle acceptable ? ❑ Oui ❑ Non

Remarques éventuelles :   ………………………………………………………………………………………..

2. Appréciation du **rapport du/de la stagiaire** :

* Avez-vous accepté le rapport du/de la stagiaire ? ❑ Oui ❑ Non

Si non, pourquoi ?

Tout à fait 🡘 Moyennement 🡘 Pas du tout

* L’autoévaluation du/de la stagiaire

vous paraît-elle correcte ? ❑ ❑ ❑ ❑ ❑

3. Appréciation **générale** du/de la stagiaire :

*Non*

Comment évaluez-vous… Très bien Bien Moyen Mauvais *observable*

* la motivation du/de la stagiaire ? ❑ ❑ ❑ ❑ ❑
* son intérêt pour cette activité ? ❑ ❑ ❑ ❑ ❑
* sa représentation de la profession ? ❑ ❑ ❑ ❑ ❑
* son respect des règles internes de votre institution ? ❑ ❑ ❑ ❑ ❑
* sa ponctualité ? ❑ ❑ ❑ ❑ ❑

4. Appréciation du/de la stagiaire au **niveau relationnel** : (attitude, contact…)

*Non*

Comment évaluez-vous… Très bien Bien Moyen Mauvais *observable*

* son écoute vis-à-vis du référent/personnel ? ❑ ❑ ❑ ❑ ❑
* son comportement vis-à-vis du référent/personnel ? ❑ ❑ ❑ ❑ ❑
* son comportement avec les clients ? ❑ ❑ ❑ ❑ ❑
* son intégration au groupe de travail en général ? ❑ ❑ ❑ ❑ ❑

5. Appréciation du/de la stagiaire au **niveau** **de ses capacités personnelles** :

*Non*

Comment évaluez-vous… Très bien Bien Moyen Mauvais *observable*

* l’esprit d’observation du/de la stagiaire ? ❑ ❑ ❑ ❑ ❑
* sa concentration lors de la réalisation de ses tâches ? ❑ ❑ ❑ ❑ ❑
* son habileté dans la réalisation de ses tâches ? ❑ ❑ ❑ ❑ ❑
* sa capacité à respecter les normes de sécurité ? ❑ ❑ ❑ ❑ ❑
* sa résistance au stress ? ❑ ❑ ❑ ❑ ❑
* son adaptation au rythme de travail ? ❑ ❑ ❑ ❑ ❑
* sa capacité à assumer des responsabilités ? ❑ ❑ ❑ ❑ ❑
* sa capacité à s’autoévaluer ? ❑ ❑ ❑ ❑ ❑

6. **Commentaires** par rapport à vos réponses ci-dessus et/ou **conseils/réticences/encouragements**.

7. Je désire un contact avec le responsable IP de l’ECGF   ❑ Oui ❑ Non

🡪 Si oui, veuillez me contacter par téléphone au

ou par courriel

Nom de l’institution :

Lieu et date : Signature :