CANTON DU VALAIS
KANTON WALLIS

Département de l'économie et de la formation
Service de l'enseignement
ECCG Martigny
Direction

swiss olympic | Partner School

STAGE SAF (Sport – Arts – Formation) 2024
ÉVALUATION

1. STAGIAIRE

Nom .....

Prénom .....

Date de naissance .....

Adresse .....

Téléphone .....

Classe .....

2. INDICATIONS SUR LE STAGE

Entreprise et stage

Nom de l'entreprise

Adresse .....

Nature du stage .....

.....

Dates .....

Durée .....

Répondant-e de l'entreprise	Fonction(s)	Signature
Nom		
Prénom		

3. PRESTATIONS FOURNIES PAR LA/LE STAGIAIRE

.....

.....

.....

.....

4. ÉVALUATION PAR L'ENTREPRISE (cocher la case qui convient)

	Insuffisant	Suffisant	Bien	Excellent
Respect des règles établies				
Curiosité, esprit d'initiative				
Sens des responsabilités				
Assiduité				
Autonomie face au travail				
Aptitude à entrer en relation avec les collègues, les clients				
Intérêt manifesté pour le domaine professionnel				
Capacité à accepter et à prendre en compte les remarques				

RÉPONDANT-E DE L'ENTREPRISE

Remarques

.....

.....

Lieu et date .....

Signature .....

STAGIAIRE

Remarques

.....

.....

Lieu et date .....

Signature .....

5. VALIDATION PAR LA DIRECTION DE L'ECCG

Le stage est validé ☐ **oui** ☐ **non**

Lieu et date .....

Signature de la Direction de l'ECCG de Martigny

Document à joindre au rapport de stage sans faute pour **le lundi 18 mars 2024** **au plus tard** muni de toutes les signatures.