



7, Avenue François Mitterrand
 14160 DIVES-SUR-MER
 Tél. : 02.31.91.10.63
 Fax : 02.31.91.35.20
 e.mail : ce.0141270e@ac-caen.fr

EVALUATION DES SEQUENCES D'OBSERVATION EN MILIEU PROFESSIONNEL à remplir par le tuteur de l'entreprise

Entreprise ou organisme d'accueil :	Nom du jeune :
	Classe :
	Domaine professionnel :

APPRECIATION DU TUTEUR DE L'ENTREPRISE (cocher les cases correspondantes)				
Comportement du stagiaire	++	+	-	Observations
Ponctualité, présence	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Tenue, présentation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Soin, propreté, attention	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Compréhension des consignes, mémoire	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Motivation, intérêt, curiosité	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Dynamisme, initiative	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Rapport avec le tuteur, avec le personnel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Citer 1 point fort				
Citer 1 domaine à travailler				
Autres remarques :				

Attestation de présence

Je soussigné (e)

Nom, Prénom du responsable de l'accueil en milieu professionnel, tuteur, fonction.

Certifie que

Nom et Prénom du jeune.

A effectué une séquence d'observation en milieu professionnel du au

Cachet de l'entreprise :

Signature du responsable, tuteur