



---

## ALTERNANCE TRAVAIL-ÉTUDES PROGRAMME DE TECHNOLOGIE PHYSIQUE

---

<b>Nom de l'entreprise :</b>			
<b>Nom du superviseur :</b>			
<b>Fonction :</b>			
<b>Nom du stagiaire :</b>			
<b>Période du:</b>		<b>au</b>	

---

### Évaluation du stagiaire

---

*1. Mettre un X dans la case appropriée pour chacune des questions ci-dessous*

	Médiocre		3	Excellent	
	1	2		4	5
1. Ponctualité (présent à l'heure entendue)					
2. Compréhension des consignes et des tâches à effectuer					
3. Qualité du travail effectué (manipulation et documentation)					
4. Quantité du travail effectué (échéanciers respectés)					
5. Le stagiaire fait preuve d'initiative					
6. Le stagiaire fait preuve de minutie					
7. Établir facilement un contact					
8. Démontrer de l'intérêt et de la motivation au travail					
9. Autonomie (requiert un minimum de supervision)					
10. Globalement, êtes-vous satisfait du stagiaire ?					

**2. Si désiré, précisez votre appréciation globale du stagiaire fournie à la question 10 ci-dessus :**

---

---

**3. L'ENTREPRISE AIMERAIT ACCUEILLIR CET ÉLÈVE POUR SON PROCHAIN STAGE?**

Oui  Non  Peut-être

**4. La formation technique du stagiaire était-elle suffisante pour accomplir le mandat de stage ?**


**5. SVP indiquer le nombre d'heures réel par semaine d'encadrement accordé au stagiaire : \_\_\_\_\_**

---

**Nom (Lettre moulées)**

---

**Fonction**

---

**Signature**

---

**Date**

**Faire parvenir à:**

Alain Desjarlais  
Département de Technologie physique  
Cégep André-Laurendeau  
1111 rue Lapierre  
LaSalle  
H8N 2J4  
Tél : 514-364-3320 poste 659    Fax : 514-364-7130

Ou, pour davantage d'informations, n'hésitez-pas à me contacter :

[alain.desjarlais@clairendeau.qc.ca](mailto:alain.desjarlais@clairendeau.qc.ca)

Merci !