

Si vous envisagiez d'engager un apprenant, prendriez-vous ce ou cette stagiaire en formation ?

oui

peut-être. Pourquoi ?

.....  
.....  
.....

non. Pourquoi ?

.....  
.....  
.....

Avez-vous pu prendre du temps avec le ou la stagiaire pour faire le bilan des quelques jours passés dans votre entreprise ou établissement ?

oui

non

Date : ..... Signature .....

Merci de bien vouloir nous retourner ce questionnaire à l'adresse ci-dessous :

Bureau Régional OSP-Echallens  
Collège des 3 Sapins  
Case postale 227  
1040 Echallens  
Tél. : 021 557 1868  
Fax : 021 557 1879



OFFICE CANTONAL D'ORIENTATION SCOLAIRE ET PROFESSIONNELLE



## RAPPORT DU

# MAITRE DE STAGE

Vous recevez cet-te élève pour un stage ou en vue d'une formation professionnelle initiale. Vos impressions, vos observations sont d'un grand intérêt pour la préparation de son choix. Nous vous sommes reconnaissants de remplir cette fiche et nous vous remercions vivement de votre engagement.

### ■ ENTREPRISE

.....  
.....

Responsable

.....

Adresse

.....

N° postal

..... Localité .....

Téléphone

.....

### ■ STAGIAIRE

Nom .....

Prénom.....

.

Classe

..... Etablissement .....

Adresse

.....

N° postal

..... Localité .....

Téléphone

.....

### ■ Stage dans le métier de :

.....

.....

du ..... au .....

L'autorité scolaire attribue un congé à l'élève qui effectue un stage pendant le temps d'école.

Nous vous remercions de nous signaler toute interruption du stage.

## ■ ATTITUDE GENERALE

	++	+	-	--	Pas observé
Votre première impression	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ponctualité	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Confiance en soi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dynamisme	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Attention, concentration	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Curiosité	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Esprit d'initiative	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Plaisir d'apprendre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Autres observations :

.....

.....

.....

## ■ EXECUTION DES TACHES

	++	+	-	--	Pas observé
Habile	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Rapide	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Soigneux-se	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Méthodique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Persévérant-e	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Attentif-ve	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sollicite du travail	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Comprend rapidement les consignes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Autres observations :

.....

.....

.....



## ■ RELATIONS DANS LE CADRE PROFESSIONNEL

	++	+	-	--
A l'aise dans les contacts	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Serviable	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Poli-e	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ose poser des questions	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Montre de l'intérêt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
S'exprime clairement	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Autres observations :

.....  
.....  
.....

## ■ AVIS DU MAITRE DE STAGE

Le choix de ce métier vous paraît-il judicieux ?

oui

oui mais

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

non. Pourquoi ?

.....  
.....  
.....

.....  
Dans le cas où ce/cette stagiaire envisage une formation dans ce métier, quels conseils particuliers lui donneriez-vous ?

.....  
.....  
.....  
.....  
.....