

Nom du Stagiaire :

MON EVALUATION DU STAGE

1. Le stage correspondait-il à mon choix ?

OUI

NON

2. Mon stage a-t-il été :

très satisfaisant

satisfaisant

pas satisfaisant

3. Ai-je trouvé les informations que j'attendais ?

OUI

NON

4. Ai-je participé au travail ?

OUI

NON

5. La durée de mon stage a été

trop longue

trop courte

d'une bonne durée

6. Le stage a-t-il modifié l'idée initiale que j'avais sur le métier que j'envisage ?

OUI

NON

7. Le stage m'a donné des idées nouvelles de métier ?

OUI

NON

8. Après le stage, mon opinion sur la vie professionnelle se trouve-t-elle modifiée ?

OUI

NON

9. Cette expérience a entraîné pour moi une modification pour mon orientation scolaire ?

OUI

NON

10. Ce que j'ai regretté :

.....

.....

11. Ce que j'ai particulièrement apprécié :

.....

.....