

FICHE D'APPRECIATION DU STAGE EN ENTREPRISE
 Brevet de technicien supérieur «Conception et Industrialisation en Microtechniques»

Identification du candidat

Nom :

Établissement de formation : **Lycée Edgar Faure**
25 500 MORTEAU

Prénom :

Académie de : **BESANCON**

Identification de l'entreprise

Tuteur

Nom :

Téléphone :

Prénom :


Date du stage :

Activités confiées au stagiaire

Dates		Description des activités ou des tâches essentielles (joindre éventuellement un récapitulatif plus complet)	Autonomie*	
du	au		non	oui
			
			
			
			
			
			
			

* Cocher la case correspondante (oui, si autonomie suffisante).

Appréciation sur le comportement professionnel général

	Evaluation + 	Commentaires
Ponctualité, assiduité		
Motivation, initiative		
Capacités relationnelles		
Respect des consignes		
Capacité d'organisation		

* Griser les cases, de gauche à droite (de - = Très insuffisant à + = Excellent).

Appréciation globale : Les professeurs concernés et le ou les tuteurs de l'entreprise, déterminent conjointement l'appréciation qui sera portée à la connaissance de la commission d'interrogation pour cette partie de l'épreuve.

Noms et signatures :

Annexe n°3 : ATTESTATION DE STAGE TYPE

Conformément à l'article D. 124-9 du code de l'éducation, une attestation de stage est délivrée par l'organisme d'accueil à tout élève.

Ce document doit être complété et signé le dernier jour de la période de formation en milieu professionnel par un responsable autorisé de l'entreprise d'accueil et remis au stagiaire.

L'entreprise (ou l'organisme d'accueil) :

Nom :	
Adresse :	
N° d'immatriculation de l'entreprise :	
Représenté(e) par (nom) :	Fonction :

Atteste que l'élève désigné ci-dessous :

Prénom :	Nom :
Classe :	
Date de naissance :	

Scolarisé(e) dans l'établissement ci-après :

Nom : Lycée polyvalent EDGAR FAURE,
Adresse : 2 rue du Dr. SAUZE B.P. 63087, 25503 MORTEAU CEDEX
Représenté par: M. RADZIKOWSKI en qualité de chef d'établissement

a effectué une période de formation en milieu professionnel dans notre entreprise ou organisme
du au

Soit une durée effective totale de : (en nombre de jours)

Le montant total de € a été versé au stagiaire à titre de gratification.

Fait à, le

Signature et cachet de l'entreprise ou de l'organisme d'accueil