

## ENTRETIEN DE 2<sup>E</sup> ANNÉE DE STAGE

Date de l'entretien : .....

Nombre de mois de stage : .....

Nom du stagiaire : .....

Prénom : .....

Nom du maître de stage : .....

Nom du contrôleur adjoint de stage : .....

### **PARTIE 1 : À REMPLIR PAR LE STAGIAIRE, APPRÉCIATION GLOBALE DU STAGE :**

DSCG complet :  OUI  NON

Épreuves manquantes :

Autres diplômes :

ÉVÉNEMENTS RELATIFS AU STAGE SURVENUS DEPUIS L'INSCRIPTION EN STAGE	COMMENTAIRES DU STAGIAIRE
ÉVOLUTION ENVISAGÉE POUR LA PARTIE DU STAGE RESTANT À ACCOMPLIR	COMMENTAIRES DU STAGIAIRE
<b>Appréciation globale du stage, par le stagiaire :</b>	
Signature :	

## PARTIE 2 : À REMPLIR PAR LE CONTRÔLEUR DU STAGE, APPRÉCIATION GLOBALE DU STAGE

GRILLE D'ÉVALUATION Au regard des exigences du stage	Niveau très satisfaisant	Niveau satisfaisant	Niveau insuffisant	COMMENTAIRES OBLIGATOIRES DU CONTRÔLEUR ADJOINT
<b>RESPECT DES OBLIGATIONS DU STAGE</b>				
Formations (présentielles et libres)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Délais (e-learning, fiches, rapports)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Qualité du (des) rapport(s) semestriel(s)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Préparation du mémoire et du DEC	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>QUALITÉ ET DIVERSITÉ DES TRAVAUX</b>				
Pratique des missions EC	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Pratique des missions CAC	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Supervision	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Missions exceptionnelles	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Missions spécifiques	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>QUALITÉS RELATIONNELLES</b>				
Implication dans le stage	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Adaptabilité	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Volonté de progresser	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Qualité de contact	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Missions spécifiques	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Respect des règles déontologiques	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Autres commentaires du contrôleur adjoint du stage (le cas échéant) :

Signature du contrôleur adjoint du stage :

(La partie 2 du contrôleur adjoint du stage est envoyée au stagiaire et au maître de stage).