



COLLEGE PIERRE CORNEILLE
6 rue Pierre Corneille
27 110 LE NEUBOURG
TEL : 02.32.35.15.33
FAX : 02 32 34 37 71

STAGE D'APPLICATION EN MILIEU PROFESSIONNEL

Le stagiaire :

○ Nom : ○ Prénom :

○ Classe : ○ Date de naissance :

Date du stage :

du au

Lieu du stage :

○ Entreprise :

○ Domaine d'Activité :

Table des matières

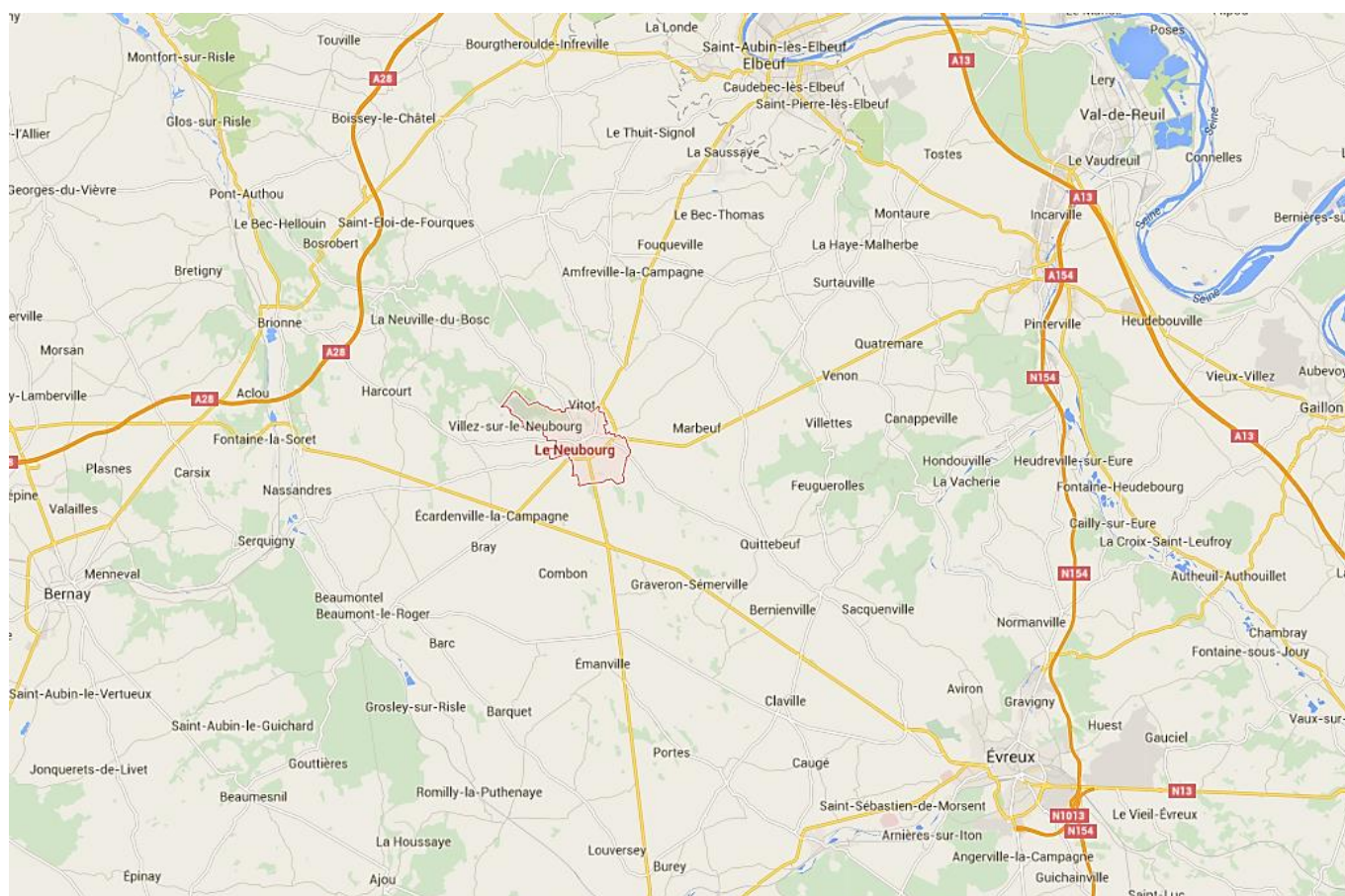
<u>Présentation de l'entreprise.....</u>	<u>2</u>
<u>Mon organisation pendant le stage</u>	<u>4</u>
<u>Mon journal de bord</u>	<u>5</u>
<u>Bilan personnel</u>	<u>7</u>
<u>Bilan de stage</u>	<u>8</u>

Présentation de l'entreprise

↶ SITUATION :

Nom	
Adresse	
Téléphone	
Site Web	

↶ PLAN D'ACCES :



↩ **IMAGE, PHOTO, LOGO :**

↩ **SECTEUR d'ACTIVITE :**

- Primaire (agriculture, mine, carrières)
- Secondaire (industrie, fabrication, transformation)
- Tertiaire (services, bureaux, transports, commerce)

↩ **TAILLE DE L'ENTREPRISE**

- Nombre de salariés :

- Nombre de stagiaires, d'apprentis :

- L'entreprise est :
- artisanale (moins de 10 salariés)
 - petite ou moyenne (P.M.E ou P.M.I entre 10 et 500 salariés)
 - grande (plus de 500 salariés)

↩ **ACTIVITES PRINCIPALES** (*exemples : vente, bâtiment, agriculture, métallurgie, restauration, hôtellerie, mécanique, métiers de bouche, métiers de service, transports...*) /

.....

.....

.....

↪ **ORGANISATION :**

- Responsable de l'entreprise :

- Les différents emplois :

Poste occupé / Emploi	Qualification / Diplôme

↪ **MON TUTEUR :**

- Nom de mon tuteur dans l'entreprise :

- Sa fonction dans l'entreprise :

Mon organisation pendant le stage

↪ **MES HORAIRES :**

	Matin		Après-midi		Total
	Début	Fin	Début	Fin	
Lundi					
Mardi					
Mercredi					
Jeudi					
Vendredi					
Samedi					
Total de la semaine					

↪ **MES DEPLACEMENTS :**

- Je me suis rendu sur mon lieu de stage :
- à pied
 - en vélo
 - en scooter
 - en voiture
 - autre :

↪ **MES REPAS :**

- J'ai pris mes repas :
- à la maison
 - dans l'entreprise
 - autre :

↪ **MA TENUE PROFESSIONNELLE :**

Je devais apporter une tenue professionnelle : oui non

Je décris ma tenue professionnelle (blouse, bleu de travail, chaussures de sécurité, ...) :

.....

.....

Mon journal de bord

SEMAINE 1

	Tâches observées ou effectuées	Matériaux / Outils utilisés	Autonomie
LUNDI /	<input type="checkbox"/> Aide totale <input type="checkbox"/> Aide partielle <input type="checkbox"/> Seul(e)
MARDI /	<input type="checkbox"/> Aide totale <input type="checkbox"/> Aide partielle <input type="checkbox"/> Seul(e)
MERCREDI /	<input type="checkbox"/> Aide totale <input type="checkbox"/> Aide partielle <input type="checkbox"/> Seul(e)
JEUDI /	<input type="checkbox"/> Aide totale <input type="checkbox"/> Aide partielle <input type="checkbox"/> Seul(e)
VENDREDI /	<input type="checkbox"/> Aide totale <input type="checkbox"/> Aide partielle <input type="checkbox"/> Seul(e)
SAMEDI /	<input type="checkbox"/> Aide totale <input type="checkbox"/> Aide partielle <input type="checkbox"/> Seul(e)

SEMAINE 2

	Tâches observées ou effectuées	Matériaux / Outils utilisés	Autonomie
LUNDI /	<input type="checkbox"/> Aide totale <input type="checkbox"/> Aide partielle <input type="checkbox"/> Seul(e)
MARDI /	<input type="checkbox"/> Aide totale <input type="checkbox"/> Aide partielle <input type="checkbox"/> Seul(e)
MERCREDI /	<input type="checkbox"/> Aide totale <input type="checkbox"/> Aide partielle <input type="checkbox"/> Seul(e)
JEUDI /	<input type="checkbox"/> Aide totale <input type="checkbox"/> Aide partielle <input type="checkbox"/> Seul(e)
VENDREDI /	<input type="checkbox"/> Aide totale <input type="checkbox"/> Aide partielle <input type="checkbox"/> Seul(e)
SAMEDI /	<input type="checkbox"/> Aide totale <input type="checkbox"/> Aide partielle <input type="checkbox"/> Seul(e)

Bilan personnel

(à remplir par le stagiaire)

LE TRAVAIL

Le travail effectué était	<input type="checkbox"/> facile	<input type="checkbox"/> difficile
Le travail effectué était	<input type="checkbox"/> varié	<input type="checkbox"/> monotone
Le travail effectué était	<input type="checkbox"/> intéressant	<input type="checkbox"/> peu intéressant

LES CONDITIONS DE STAGE

Mes déplacements étaient...	<input type="checkbox"/> supportables	<input type="checkbox"/> fatigants
Mes horaires étaient...	<input type="checkbox"/> supportables	<input type="checkbox"/> fatigants
Prendre mes repas a été...	<input type="checkbox"/> facile	<input type="checkbox"/> difficile
Le lieu de stage était...	<input type="checkbox"/> confortable	<input type="checkbox"/> peu confortable

L'AMBIANCE DANS L'ENTREPRISE


J'ai été...	<input type="checkbox"/> très bien accueilli	<input type="checkbox"/> bien accueilli
L'ambiance de travail était...	<input type="checkbox"/> agréable	<input type="checkbox"/> désagréable
	<input type="checkbox"/> calme	<input type="checkbox"/> bruyante
Le rythme de travail était...	<input type="checkbox"/> lent	<input type="checkbox"/> soutenu

MES RELATIONS DANS L'ENTREPRISE

Avec le chef d'entreprise	<input type="checkbox"/> bonnes	<input type="checkbox"/> correctes	<input type="checkbox"/> difficiles
Avec le personnel	<input type="checkbox"/> j'ai parlé à tout le monde	<input type="checkbox"/> j'ai été intimidé(e)	<input type="checkbox"/> je n'ai parlé qu'à mon tuteur
Mon tuteur m'a aidé...	<input type="checkbox"/> trop	<input type="checkbox"/> suffisamment	<input type="checkbox"/> pas assez

Bilan de stage

(à remplir par le tuteur)

<p>ENTREPRISE OU ORGANISME</p> <p><u>D'ACCUEIL :</u></p> <p>.....</p> <p>.....</p>	<p>ÉVALUATION DE STAGE</p> <p>D'APPLICATION EN MILIEU</p> <p>PROFESSIONNEL</p>	 <p style="font-size: small;">Tel.: 02 32 35 15 33 Fax : 02 32 34 37 71</p>
<p><u>STAGIAIRE :</u></p> <p><u>DATE DU STAGE :</u></p> <p><u>TUTEUR DE STAGE :</u></p> <p><u>PROFESSEUR CHARGE DU SUIVI :</u></p>		

Capacités	Compétences requises			Evaluation		
				0	1	2
Respecter les règles de la vie professionnelle						
S'informer <i>(fonctionnement du lieu de stage)</i>	C1	1	Assiduité (retards et absences)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		2	Tenue professionnelle, équipements obligatoires	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		3	Règlement intérieur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		4	Respect des règles d'hygiène et de sécurité	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Communiquer avec le personnel de l'entreprise						
Communiquer	C2	1	Gérer son temps	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		2	Poser des questions sur le fonctionnement de l'entreprise	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		3	Utiliser un langage adapté	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Organiser son travail au sein de l'entreprise						
Organiser	C3	1	Gérer son temps	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		2	Travailler en équipe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		3	Faire preuve de motivation dans le travail et le comportement	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		4	Résister physiquement au rythme de travail	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Réaliser des tâches						
Réaliser	C4	1	Mettre en œuvre et appliquer des consignes de travail	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		2	Etre autonome dans son travail	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		3	Utiliser et entretenir le matériel (utilisation, rangement, nettoyage...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		4	Rapidité d'exécution dans le travail	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		5	Mener le travail à son terme	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		6	Gérer son temps	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Evaluer son travail						
Evaluer	C5	1	Apprécier la qualité de son travail	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		2	Tenir compte des remarques pour améliorer la qualité de son travail	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		3	Compléter le livret de stage	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Légende : 0- Non maîtrisé

1- En cours de maîtrise

2- Bien maîtrisé

APPRECIATION GENERALE DU TUTEUR DE STAGE :

.....

.....

.....

.....