

Visite 2

Page suivante à remplir par le maître d'apprentissage

1/2

TUTEUR PÉDAGOGIQUE		ALTERNANT	
NOM :		NOM :	
PRÉNOM :		PRÉNOM :	
		FORMATION : (à saisir dans le menu déroulant)	
ÉVALUATION DE LA MISSION DÉFINIE LORS DE LA 1 ^{ÈRE} VISITE :			
RÉSULTATS OBTENUS :			
ÉVOLUTION DES TÂCHES OU ACTIVITÉS RÉALISÉES			
COMMENTAIRES :			

DATE DE LA PROCHAINE VISITE :

Visite effectuée en Visioconférence

Fait à

le

Oui

Non

*Signature du Maître d'apprentissage
+ Visa entreprise :*

Signature du Tuteur pédagogique :

Signature de l'Alternant(e) :

Visite 2 : Fiche d'évaluation à remplir par le maître d'apprentissage 2/2

TUTEUR PÉDAGOGIQUE	MAÎTRE D'APPRENTISSAGE	ALTERNANT
NOM :	NOM :	NOM :
PRÉNOM :	PRÉNOM :	PRÉNOM :
		FORMATION : (à saisir dans le menu déroulant)

FICHE D'ÉVALUATION - ENTREPRISE	1	2	3	4	REMARQUES
COMPORTEMENT DE L'ALTERNANT					
Faculté d'intégration dans l'entreprise					
Rigueur et sens de l'organisation					
Esprit d'équipe					
Communication					
Autonomie					
Esprit de synthèse et d'analyse					
Initiatives					
Autre :					
BILAN GLOBAL					
L'alternant et les missions confiées					
Qualité du travail effectué					
Autre :					

1 : Insuffisant ; 2 : À améliorer ; 3 : Conforme aux attentes de l'entreprise ; 4 : Au-delà des attentes des entreprises.

Visite effectuée en Visioconférence

Fait à

le

Oui

Non

*Signature du Maître d'apprentissage
+ Visa entreprise :*

Signature du Tuteur pédagogique :

Signature de l'Alternant(e) :