Certificat de Stage

Informations Concernant le stagiaire :

Nom et prénom de l'étudiant (e) : ……..

Date et Lieu de naissance :……..

Département :……Filière : ……. ……...

A suivi un stage d'initiation du :…… au : …….

Dans l'entreprise : ……...

Informations Concernant l'organisme d'accueil :

Nom de l'Entreprise	Adresse	Tél /Fax/Email

Fonctions occupées par le stagiaire (mention obligatoire) :

……

……

……

……

Cachet de l'entreprise Date :

Signature (1)

(1) Du Directeur de l'entreprise, son représentant ou du chef de service

NB : Ce certificat doit être établi en double exemplaire.

FICHE D'APPRECIATION DU STGAE D'INITIATION

(A remplir par l'entreprise d'accueil et à retourner à L'EST de Meknès en fin de stage)

Nom de stagiaire :…….. Département :……..

Lieu de stage :…….. Filière :……

Responsable du stage :…… Sa fonction :……

Comportement	Excell.	TB	B	AB	Très moy.	Insuff.	Très Insuff.
ASSIDUITE							
PONCTUALITE							
INTEGRATION DANS LE GROUPE							
ESPRIT D'EQUIPE							
MOTIVATION							
SOUCI DE FORMATION							
DYNAMISME							

	Excell.	TB	B	AB	Très moy	Insuff.	Très Insuff
TRAVAIL NIVEAU DES CONNAISSANCES							
CURIOSITE & CREATIVITE							
ESPRIT D'ANALYSE ET DE SYNTHESE							
LOGIQUE							
EFFECACITE							
AUTONOMIE							
FACULTE D'OBSERVATION							

Cachet de l'entreprise **Date :**

Signature : (1)

(1) Du Directeur de l'entreprise, son représentant ou du chef de service.

NB : Ce certificat doit être établi en double exemplaire.

ESTM, Route d'Agouray, Km 5, BP, 3103-Toulal, Meknès 50 040

Tél : 05 35 46 70 85/86 Fax : 05 35 46 70 83 email : directeur@est-umi.ac.ma