

Certificat de Stage

Nom et prénom de l'étudiant (e) :

Date et Lieu de naissance :

Département : Filière :

A suivi un stage de Fin d'Etudes : au :

Dans l'entreprise :

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 DE FIN D'ETUDE

(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							
INEGRATION 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.