

**Période de Formation en Entreprise**

Document à remettre au professeur principal de la classe dès le retour de la visite

**COMPTE RENDU DE LA VISITE CERTIFICATIVE OU BILAN**

Stagiaire \_\_\_\_\_ Classe \_\_\_\_\_  
Professeur référent \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_

**ÉTABLISSEMENT D'ACCUEIL**

Raison sociale \_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_  
Activité(s) \_\_\_\_\_  
Renseignements complémentaires \_\_\_\_\_  
Tuteur professionnel \_\_\_\_\_ Fonction \_\_\_\_\_  
Reçu(e) par \_\_\_\_\_ Fonction \_\_\_\_\_

**STAGIAIRE**

Service(s) d'affectation \_\_\_\_\_  
Travaux réalisés \_\_\_\_\_  
Autres travaux prévus \_\_\_\_\_

◆ **Comportement général**

™ Points forts \_\_\_\_\_  
™ Points à améliorer \_\_\_\_\_

◆ **Attitudes professionnelles**

™ Points forts \_\_\_\_\_  
™ Points à améliorer \_\_\_\_\_

**OBSERVATIONS COMPLÉMENTAIRES**

(tuteur et/ou professeur)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Signature  
du professeur référent

\_\_\_\_\_

Document donné à titre indicatif