

Veillez remplir cette fiche d'évaluation et la retourner une semaine avant la fin du stage par courrier électronique ou par télécopieur.

Service des stages en bioinformatique

Faculté des sciences - Local PK-3150
 Téléphone : 514-987-3357
 Télécopieur : 514-987-4501
 Courriel : stagecoop.informatique@uqam.ca

Identification du stagiaire

Nom	
Prénom	
Session du stage	

Identification de l'entreprise

Entreprise			
Superviseur		Téléphone	

Veillez indiquer un X dans les cases appropriées et vos commentaires s'il y a lieu.

- Très bon :** Dépasse régulièrement et de façon constante les exigences du poste.
- Bon :** Rencontre de façon habituelle et constante les exigences du poste.
- Moyen :** Rencontre en partie les exigences du poste.
- Faible :** Rencontre minimalement les exigences du poste. Une amélioration est requise.

CRITÈRES

Très bon Bon Moyen Faible

Motivation, intérêt au travail				
---------------------------------------	--	--	--	--

Commentaires : _____

Sens des responsabilités dans l'exécution des tâches confiées				
--	--	--	--	--

Commentaires : _____

Initiative dans le cadre des instructions reçues				
---	--	--	--	--

Commentaires : _____

Facilité d'assimilation de la technologie de l'entreprise				
--	--	--	--	--

Commentaires : _____

Qualité du travail				
---------------------------	--	--	--	--

Commentaires : _____

Fiche d'évaluation du stagiaire (suite)

Nom	
Prénom	

CRITÈRES	Très bon	Bon	Moyen	Faible
Efficace dans les communications orales et écrites				

Commentaires : _____

Jugement : faculté d'énoncer une opinion valable à un problème				
---	--	--	--	--

Commentaires : _____

Capable de proposer une solution valable à un problème				
---	--	--	--	--

Commentaires : _____

Capacité de réaliser un travail satisfaisant dans un temps donné				
---	--	--	--	--

Commentaires : _____

Esprit de collaboration				
--------------------------------	--	--	--	--

Commentaires : _____

APPRÉCIATION GLOBALE DU STAGIAIRE	Très bon	Bon	Moyen	Faible
Points forts :	_____			
Points à améliorer :	_____			

Cette évaluation a-t-elle été discutée avec le stagiaire ? _____

Souhaitez-vous recevoir à nouveau un stagiaire ? _____

Signature		Date	
------------------	--	-------------	--