



ÉCOLE
NATIONALE
SUPÉRIEURE
D'ARCHITECTURE
DE

PARIS LA VILLETTE

144, avenue de Flandre
75019 PARIS
Tél. : 01 44 65 23 00
Télécopie : 01 44 65 23 01
www.paris-lavillette.archi.fr

Bureau des stages du 2nd cycle :
Marie-Odile Bourdin / 01 44 65 23 35
marie-odile.bourdin@paris-lavillette.archi.fr

STAGE de FORMATION PRATIQUE

Fiche de VALIDATION du stage

A DEPOSER AU BUREAU 2nd CYCLE AU PLUS TARD 15 JOURS APRES LA FIN DU STAGE

avec le RAPPORT DE STAGE et la FICHE DE RETOUR DE STAGE

ETUDIANT (à remplir par l'étudiant)

NOM/ Prénom : N°: Année d'études :

ORGANISME D'ACCUEIL (à remplir par le maître de stage)

Raison sociale de l'organisme d'accueil :

Adresse :

CP : Ville : Pays :

Adresse e-mail : Téléphone :

Fax :

Je soussigné(e) Mr Mme Mlle responsable ou maître de stage de l'organisme désigné ci-dessus certifie que Mr Mme étudiant(e) à l'Ecole nationale supérieure d'architecture de Paris-La Villette a bien accompli son stage de formation pratique du au à raison de heures par semaine.

APPRECIATION SUR L'INSERTION DANS LE MILIEU PROFESSIONNEL

(noter de 1 « pas du tout » à 5 « excellent »)

Capacité d'adaptation au cadre professionnel :	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
Curiosité, initiative :	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
Aptitude à communiquer, à travailler en équipe :	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5

APPRECIATION SUR LA PRODUCTION DU STAGIAIRE

.....
.....
.....

REMARQUES D'ORDRE GENERAL CONCERNANT L'ORGANISATION DES STAGES, LA FORMATION

.....
.....
.....

Fait à le

Signature et cachet
du maître de stage :

UNITE D'ENSEIGNEMENT ET ENSEIGNANT TUTEUR DU STAGE

Stage lié à l'Unité d'Enseignement :

Stage encadré par (Nom / Prénom) :

Appréciation sur le stage, sa relation à l'enseignement, la production et les acquis du stagiaire :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Après lecture du rapport, le stage « de formation pratique » de

est validé pour une durée de semaines

s'inscrit / ne s'inscrit pas dans le « parcours recherche » de l'étudiant

n'est pas validé

En cas de non validation du stage, motiver la décision :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Fait à le Signature de l'enseignant :