

Fiche de VALIDATION du stage

Merci de cocher la case concernée

Stage OUVRIER et / ou CHANTIER (Licence)

Stage de PREMIERE PRATIQUE (Licence)

Stage de FORMATION PRATIQUE (Master)

A transmettre à votre enseignant encadrant accompagnée du rapport de stage

Page 1 de la fiche : complétée, signée, tamponnée par la structure d'accueil

Page 2 de la fiche : complétée et signée par l'enseignant encadrant

ETUDIANT (à remplir intégralement par l'étudiant(e))

Nom et Prénom :

N° étudiant : Année d'étude :

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

Nom de l'organisme d'accueil :

Adresse :

CP : Ville : Pays :

Adresse e-mail : Téléphone :

Je soussigné(e) Mr/Mme responsable ou maître de stage

Au sein de l'organisme désigné ci-dessus, certifie que l'étudiant(e) : (Nom et prénom de l'étudiant(e))

étudiant(e) à l'Ecole nationale supérieure d'architecture de Paris-La Villette a bien accompli son stage

(Merci de veiller à reprendre les dates et heures exactes de la convention de stage pour la validation)

du au à raison de heures par semaine.

du au à raison de heures par semaine.

du au à raison de heures par semaine.

APPRÉCIATION SUR L'INSERTION DANS LE MILIEU PROFESSIONNEL (noter de 1 «pas du tout» à 5 «excellent»)

Capacité d'adaptation au cadre professionnel :

1	2	3	4	5
---	---	---	---	---

Curiosité, initiative :

1	2	3	4	5
---	---	---	---	---

Aptitude à communiquer, à travailler en équipe :

1	2	3	4	5
---	---	---	---	---

APPRÉCIATION SUR LA PRODUCTION DU STAGIAIRE

Fait à le Signature et tampon du représentant de la structure d'accueil :

ÉVALUATION DU RAPPORT DE STAGE

à faire compléter et signer par l'enseignant(e) encadrant(e)

Stage encadré par (Nom et Prénom de l'enseignant(e)):

.....

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

.....

.....

.....

.....

.....

.....

- Après lecture du rapport, le stage :
(cocher la case concernée)
- « ouvrier et/ou chantier » (Licence 2)
 - « de première pratique » (Licence 3)
 - « de formation pratique » (Master 2)

de (Nom et prénom de l'étudiant(e)) :

- est validé pour une durée de semaines.
- n'est pas validé

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

.....

.....

.....

.....

.....

Fait à le

Signature de l'enseignant(e) :