

FICHE D'ÉVALUATION DE STAGE DE FORMATION

Nom et prénom du stagiaire

Nom et prénom du superviseur de stage

CARACTÉRISTIQUES PROFESSIONNELLES POINTS
(5 max.)

COMMENTAIRES

Esprit d'observation	_____	_____
Initiative	_____	_____
Sens des Responsabilités	_____	_____
Ponctualité et assiduité	_____	_____
Décorum professionnel	_____	_____

LEADERSHIP ET COMPÉTENCE EN GESTION

Capacité d'adaptation	_____	_____
Maîtrise de soi	_____	_____
Sens de l'autocritique	_____	_____
Discrétion	_____	_____
Leadership	_____	_____
Travail d'équipe	_____	_____

ORGANISATION DU TRAVAIL

Planification du travail	_____	_____
Application des méthodes et techniques	_____	_____
Normes	_____	_____
Lois et règlements	_____	_____

LES COMMUNICATIONS

Communication avec clients et confrères/consœurs (écrit et oral)	_____	_____
Entretien des dossiers	_____	_____

ACTIVITÉ PRATIQUES

Esprit de recherche	_____	_____
Présentation de dossiers	_____	_____
Capacités de résolution de problèmes	_____	_____

Note total : _____/100

Période débutant le _____ au _____

Durée de la période _____ semaines

Signatures: _____

Maître de stage

Date

Stagiaire

Date

Formulaire: ASSESMENT07312014PDFF **Veillez poster à:**

Association des Arpenteurs des Terres du Canada
900 Dynes Road, Suite 100E, Ottawa ON K2C 3L6

Tél: (613) 723-9200, Téléc. : (613) 723-5558 Courriel: admin@acsls-aatc.ca, www.acsls-aatc.ca