

GRILLE D'ÉVALUATION RENSEIGNÉE PAR LE TUTEUR
EF 2 Parcours de Professionnalisation à l'étranger

<u>STAGIAIRE</u>		<u>ETABLISSEMENT</u>
NOM :		NOM :
PRENOM(S) :		ADRESSE :
Né(e) le :	à	TELEPHONE :
SIGNATURE :		MAIL :
Signature et cachet de l'établissement		

PERIODES DE STAGE EFFECTUEES PAR LE (LA) STAGIAIRE	
Rappel : période d'une durée minimale de 2 mois cumulés	Nombre de semaines
DU AU	
TOTAL	

<u>ENTREPRISE</u>		<u>TUTEUR - TUTRICE</u>
RAISON SOCIALE :		NOM :
ADRESSE :		TELEPHONE :
TELEPHONE :		FONCTION :
MAIL :		CACHET DE L'ENTREPRISE et SIGNATURE du responsable

Annexe 17 (recto)

EVALUATION DU (DE LA) CANDIDAT(E) à remplir par le tuteur de l'entreprise d'accueil

	Non maîtrisé	Maîtrise partielle	Bonne maîtrise	Excellente maîtrise
Comprendre				
Se faire comprendre				
Réaliser son activité professionnelle				
S'adapter aux contraintes spécifiques				

Commentaires :