



Fiche d'évaluation

Non et Prénom du stagiaire :	Période de stage : du.....au.....
------------------------------------	-----------------------------------

Veillez cocher les cases appropriées	*				

Autres appréciations :

Seriez-vous disposé à reprendre des stagiaires de l'ENCGO ?.....
Précisez le nombre et la période que vous préférez pour les stages (mois):

Fait à : le :.....

Signature du responsable de stage
 Cachet de la société

*** 1 Insuffisant, 2 Moyen, 3 Assez bien, 4 Bien, 5 Très bien**