Université de Montréal

FICHE D'APPRÉCIATION DES STAGIAIRES

Nom du stagiaire : _____

Responsable au sein de l'organisme : _____

Organisme d'accueil : _____

Critères d'évaluation Veuillez indiquer votre évaluation de chacun des critères ci-contre sur une échelle de **0** à **10** (**0** = très insuffisant - **5** = moyen - **10** = excellent - **NA** = ne s'applique pas)	
Maîtrise des connaissances théoriques et techniques démontrées durant le stage.	**/ 10**
Assiduité, intérêt et motivation au travail.	**/ 10**
Précision et fini dans l'accomplissement du travail.	**/ 10**
Qualité des communications orales et écrites (exposés réalisés, documents produits, etc.)	**/ 10**
Qualité des relations interpersonnelles.	**/ 10**
Créativité, imagination et autonomie dans l'analyse de problèmes et l'examen des solutions.	**/ 10**
Facilité d'adaptation à différentes situations durant le stage.	**/ 10**
Capacité d'intégration et de travail en équipe.	**/ 10**
Esprit de synthèse et aptitudes à décider en présence de plusieurs solutions possibles.	**/ 10**
Quantité de travail accompli et temps requis pour l'exécuter.	**/ 10**
Total	**/ 100**

COMMENTAIRES	
Points forts :	**Points à améliorer :**

Appréciation globale du stagiaire : ☐ **Excellent** ☐ **Très bon** ☐ **Bon** ☐ **Satisfaisant** ☐ **Insuffisant**

Cette évaluation a été discutée avec la ou le stagiaire : ☐ **Oui** ☐ **Non**

Signature _____ Date _____ Téléphone _____

Formulaire à retourner *(au plus tard 15 jours après la fin du stage)* par courrier postal, courriel ou par télécopieur à :

Maîtrise en informatique
Université de Montréal
Pavillon André-Aisenstadt, Dépt. I.R.O.
C.P. 6128, Succursale Centre-Ville
Montréal QC H3C 3J7

Tél.: (514) 343-6111, poste 3492

Télécopieur : (514) 343-5834
Courriel : agde3@iro.umontreal.ca