



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/conseurs (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: ASSESSMENT07312014PDFF **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