

# Master en sciences de l'environnement

## Formulaire d'évaluation de stage

(À remplir par le représentant de l'organisme d'accueil)

Nom de l'étudiant :

Date du stage :

Le but de ce formulaire est de fournir au stagiaire un retour d'information sur son travail et ses aptitudes et compétences professionnelles ; Veuillez être objectif et franc dans votre évaluation et discussion avec le stagiaire ; Les cotes d'évaluation vont de A à E comme ci-dessous (encerclez la lettre appropriée) :

A	Excellent	Démontre toujours cette capacité / dépasse constamment les attentes
B	Bon	Démontre généralement cette capacité / dépasse parfois les attentes
C	Passable	Démontre parfois cette capacité / répond aux attentes
D	À améliorer	Démontre rarement cette capacité / répond rarement aux attentes
E	Insatisfaisant	Ne démontre jamais cette capacité / ne répond pas aux attentes
N/A	Not applicable	Non applicable à cette expérience de stage

### A. Faculté d'apprentissage

1.	Observe/fait attention aux autres	A	B	C	D	E	N/A
2.	Pose des questions pertinentes et ciblées	A	B	C	D	E	N/A
3.	Cherche et utilise les ressources appropriées	A	B	C	D	E	N/A
4.	Accepte la responsabilité de ses erreurs et apprend de ses expériences	A	B	C	D	E	N/A
5.	Ouvert à de nouvelles expériences ; prend les risques et les initiatives appropriés	A	B	C	D	E	N/A
6.		A	B	C	D	E	N/A

Commentaires :

---



---

### B. Compétences en lecture/écriture/informatique

1.	Lit/comprend et suit les documents écrits	A	B	C	D	E	N/A
2.	Communique clairement les idées et les concepts par écrit	A	B	C	D	E	N/A
3.	Utilisation adéquate des modèles, des outils numériques et des logiciels	A	B	C	D	E	N/A
4.		A	B	C	D	E	N/A

Commentaires :

---



---

C. Capacités d'écoute et de communication orale

1.	Écoute les autres de manière active et attentive	A	B	C	D	E	N/A
2.	Comprend et suit les instructions verbales	A	B	C	D	E	N/A
3.	Participe efficacement aux réunions et aux paramètres de groupe	A	B	C	D	E	N/A
4.	Démontre des compétences efficaces en communication verbale	A	B	C	D	E	N/A
5.		A	B	C	D	E	N/A

Commentaires :

---



---

D. Pensée créative et compétences en résolution de problèmes

1.	Cherche à comprendre et à comprendre la « vue d'ensemble »	A	B	C	D	E	N/A
2.	Décompose les tâches / problèmes complets en éléments gérables	A	B	C	D	E	N/A
3.	Brainstorm / développe des options et des idées	A	B	C	D	E	N/A
4.	Respecte les idées et les contributions d'autres sources et personnes	A	B	C	D	E	N/A
5.	Démontre une capacité d'analyse	A	B	C	D	E	N/A
6.		A	B	C	D	E	N/A

Commentaires :

---



---

E. Compétences professionnelles et de développement de carrière

1.	Cherche à comprendre ses propres forces et faiblesses	A	B	C	D	E	N/A
2.	Démontre une approche de travail motivée	A	B	C	D	E	N/A
3.	Démontre sa capacité à établir des priorités et des objectifs appropriés	A	B	C	D	E	N/A
4.	Fait preuve d'un comportement et d'une attitude professionnels	A	B	C	D	E	N/A
5.		A	B	C	D	E	N/A

Commentaires :

---



---

**F. Compétences interpersonnelles, de travail d'équipe et d'efficacité organisationnelle**

1.	Communique efficacement avec ses collègues / membres de l'équipe	A	B	C	D	E	N/A
2.	Cherche à comprendre les missions et les objectifs de l'organisation	A	B	C	D	E	N/A
3.	Fait preuve d'un sens des responsabilités	A	B	C	D	E	N/A
4.	Interagit efficacement et de manière appropriée avec ses superviseur·e·s	A	B	C	D	E	N/A
5.	Se présente au travail et aux réunions dans les délais	A	B	C	D	E	N/A
6.	Fait preuve d'une attitude positive et constructive	A	B	C	D	E	N/A

Commentaires :

---



---

**G. Évaluation sur le matériel de validation**

1.	Qualité du rapport écrit	A	B	C	D	E	N/A
2.	Qualité de la présentation orale	A	B	C	D	E	N/A

**Performance globale**

1. Encadreriez-vous à nouveau ce stagiaire ? Oui / Non / Incertain.  
Si non, veuillez expliquer
2. Votre organisation accueillerait-elle à nouveau ce stagiaire ? Oui / Non / Incertain.  
Si non, veuillez expliquer
3. Recommanderiez-vous cet étudiant à d'autres organisations ? Oui / Non / Incertain.  
Si non, veuillez expliquer
4. Performance globale de ce stagiaire  
Insatisfaisant      Mauvais      Moyen      Bon      Exceptionnel

Commentaires supplémentaires

---



---

J'ai discuté de cette évaluation avec le stagiaire      OUI      NON

Représentant de l'organisation d'accueil :

Nom :

Date d'évaluation :

Signature :