

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

<u>STAGIAIRE</u> NOM : PRENOM(S) : Né(e) le : à SIGNATURE :	<u>ETABLISSEMENT</u> NOM : ADRESSE : TELEPHONE : 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	
DU AU	
DU AU	
DU AU	
DU AU	
TOTAL	

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

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 :

Annexe 17 (verso)