



PROJET-PILOTE

« Stage d'intégration d'une clientèle immigrante »

RAPPORT DE SUIVI DU STAGE

par l'organisme pour chaque période de 8 semaines

IDENTIFICATION				
Nom du stagiaire :				
Titre du poste :				
Entreprise :				
Formateur :				
Organisme responsable du suivi :				
Personne responsable du stagiaire : (Intervenant)				
SUIVI				
Période couverte par le suivi :	Semaines 1 à 8 :		Semaines 9 à 16 :	
			Semaines 17 à 24 :	
Principales réalisations et objectifs atteints durant cette période :				
<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>				
Principales forces du stagiaire :				
<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>				
Aspects à améliorer ou défis à relever par le stagiaire				
<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>				

CRITÈRES D'ÉVALUATION

	Très bien	Bien	À améliorer	Commentaire
Attitude :				
Assiduité (ponctualité) :				
Initiative :				
Qualité du travail :				
Productivité :				
Souci de sécurité				
Esprit d'équipe :				
Organisation :				
Capacité d'adaptation :				
Responsabilité :				
Capacité d'échange (langage) :				

Avez-vous d'autres points observés à discuter?

ACTIONS À ENTREPRENDRE EN CAS DE BESOINS D'AMÉLIORATION

Actions	Échéanciers

ÉVALUATION GÉNÉRALE DES APPRENTISSAGES DU STAGIAIRE

	Très bien	Bien	À améliorer
Stagiaire			

Date de la prochaine évaluation :	
-----------------------------------	--

SIGNATURES

Rapport de suivi de stage signé le : _____

Signature du stagiaire

Signature du formateur

Signature de l'intervenant

L'organisme doit faire parvenir ce document dûment rempli à :

HortiCompétences

À l'attention de Mme Maud Lefebvre, chargée de projet – Ressources humaines

Courriel : maud.lefebvre@horticompetences.ca | Télécopieur : 450 774-3556