

Feuille d'évaluation pour le stage d'observation de gestionnaire en intendance et d'employé-e en intendance

Adresse du/de la stagiaire	Adresse de la place de stage
Nom _____	Nom _____
Prénom _____	Prénom _____
Date de naissance _____	Adresse _____
Adresse _____	NPA / Localité _____
NPA / Localité _____	Téléphone _____
Téléphone _____	

Stage effectué du au dans un établissement privé

Stage effectué du Au dans un ménage collectif

Le/la stagiaire cherche une place d'apprentissage pour la période de formation

du au

Nous souhaitons former cette stagiaire au sein de notre entreprise dans la mesure du possible

oui

non

Le rapport a-t-il été discuté avec la ou le stagiaire ?

oui

non

envoyer par poste

Date : Signature du formateur :

Evaluation(Secteur du stage)

1. Aptitudes professionnelles

	++	+	-	--
Comment les tâches ont-elles été comprises ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Comment les tâches ont-elles été abordées, approchées, exécutées ? Par rapport à ...				
...l'autonomie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
...le soin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
...la rapidité	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
...l'habilité	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Comment évaluez-vous l'intérêt pour le métier ? Par rapport à ...				
...la motivation, l'intérêt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
...l'aptitude pratique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Justification, remarques :

.....

.....

2. Aptitudes personnelles

	++	+	-	--
Comment évaluez-vous ses aptitudes personnelles ? Par rapport à ...				
...l'honnêteté	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
...l'affirmation de soi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
...la serviabilité	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
...la fiabilité	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
...l'amabilité	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Comment évaluez-vous son savoir-vivre ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Comment évaluez-vous sa ponctualité ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Justification, remarques :

.....

.....

3. Aptitudes sociales

Comment évaluez-vous sa collaboration avec...

	++	+	-	--
Les collaborateurs	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Les supérieurs <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Les patient-e-s / client-e-s / résident-e-s	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Comment évaluez-vous sa communication	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Justification, remarques :

.....

.....

4. Personnalité

- | | |
|---------------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> joyeux | <input type="checkbox"/> extraverti |
| <input type="checkbox"/> calme | <input type="checkbox"/> introverti |

Justification, remarques :

.....

.....

5. Apparence

- | | |
|----------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> soignée | <input type="checkbox"/> assez soignée |
| <input type="checkbox"/> voyante | <input type="checkbox"/> négligée |

Justification, remarques :

.....

.....

6. Aptitudes pour cette profession

- | | |
|--|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> oui | <input type="checkbox"/> non |
| <input type="checkbox"/> partiellement | |

Justification, remarques :

.....

.....

Nous vous remercions de bien vouloir envoyer la feuille d'évaluation remplie au réseau d'entreprises formatrices GEI /EEI :

Par poste : Réseau-Intendance, rte de Grangeneuve 4, 1725 Posieux ou par e-mail : info@reseau-intendance.ch