

STAGE D'INTERNAT EN INDUSTRIE PHARMACEUTIQUE

Fiche d'évaluation

Nom et Prénom du responsable du stage :
.....

Nom et Prénom du stagiaire :
.....

Période : du au

Lieu du stage :

Tél. Adresse mail

	Cochez la case appropriée				
	Très Bien	Bien	Moyen	Insuffisant	Très insuffisant
Ponctualité et assiduité					
Allure et tenue vestimentaire					
Assimilation des données théoriques et pratiques. Intérêt pour le travail, curiosité scientifique et capacité à apprendre					
Sens de l'organisation et qualité du travail					
Sens de la responsabilité et de l'initiative					
Esprit d'équipe et relations professionnelles. Acceptation des critiques et suggestions					

❖ **Appréciation générale**
.....

- Conclusion : Stage validé Stage non validé
- Date
- Signature et cachet