



Journal de stage Mastères professionnels

IDENTIFICATION DE L'ETUDIANT STAGIAIRE

PHOTO	Nom / Prénom.....
	N° CIN.....Mastère.....Parcours.....
	Email.....@..... Tél :.....

ORGANISME D'ACCUEIL

Raison sociale de l'organisme d'accueil.....

Adresse.....

CP :Ville..... Téléphone..... Fax.....

Adresse Email :@.....

A REMPLIR PAR LE MAITRE DE STAGE

Je soussigné(e), M/Mme.....

Fonction.....

Certifie que M / Melleétudiant(e) à l'ISG de Tunis

a bien accompli son stage de formation pratique du / / au / /

à raison deheures par semaine.

APPRECIATION SUR L'INSERTION DANS LE MILIEU PROFESSIONNEL

(noter de 1 « pas du tout » à 5 « excellent »)	1	2	3	4	5
Ponctualité et Assiduité					
Curiosité, degré d'implication et esprit d'initiative					
Aptitude à communiquer et à travailler en équipe					
Apport pour l'entreprise					

Avis final : **Stage concluant** **Stage non concluant**

REMARQUES CONCERNANT L'ORGANISATION DU STAGE, LA FORMATION ACADEMIQUE DU STAGIAIRE ET L'EVALUATION DE SON MEMOIRE PROFESSIONNEL

.....

.....

.....

Fait àle...../...../..... Signature.....
Cachet de l'entreprise

JOURNAL DE STAGE

A remplir par le maître de stage (une fois tous les quinze jours)

MOIS		Tâches effectuées
1	1 ^{ère} Quinzaine du au .....	..................................................
	2 ^{ème} Quinzaine du au .....	..................................................
2	1 ^{ère} Quinzaine du au .....	..................................................
	2 ^{ème} Quinzaine du au .....	..................................................
3	1 ^{ère} Quinzaine du au .....	..................................................
	2 ^{ème} Quinzaine du au .....	..................................................

Suivi encadrement

A remplir par l'encadreur enseignant à chaque séance d'encadrement

MOIS	Date	Etat d'avancement (travail demandé/ travail rendu)
	.../.../... ...H....	..... ..... .....
	.../.../... ...H....	..... ..... .....
	.../.../... ...H....	..... ..... .....
	.../.../... ...H....	..... ..... .....
	.../.../... ...H....	..... ..... .....
	.../.../... ...H....	..... ..... .....
	.../.../... ...H....	..... ..... .....
	.../.../... ...H....	..... ..... .....
	.../.../... ...H....	..... ..... .....
	.../.../... ...H....	..... ..... .....

Encadreur

DateSignature.....

Etudiant.....

DateSignature.....