



UNIVERSITÉ DE NANTES

FACULTE DE PSYCHOLOGIE  
CHEMIN DE LA CENSIVE DU TERTRE  
BP 81227 – 44312 NANTES CEDEX 3

**FICHE D'ÉVALUATION DE STAGE - 2017-2018**

Coordonnées du maître de stage universitaire :  
NOM, Prénom : .....  
☎ : ..... Courriel : .....

M, Mme ou Melle : (NOM Prénom) ....., étudiant(e) en.....

Lieu d'accueil : .....

Adresse : .....

Tuteur de stage : ..... Fonction : .....

Le tuteur du stage est-il titulaire du titre de psychologue ? OUI NON ☎ : .....

Durée (en heures) du stage : .....

Missions principales confiées au stagiaire : .....

.....

.....

Les parties suivantes visent à donner un aperçu du stage, pour l'ensemble des étudiants en psychologie, et donc à partir de situations professionnelles très différentes. En ce sens, certains éléments peuvent être plus ou moins pertinents, ou même non évalués.

**Appréciation sur les qualités du stagiaire**

	--	-	-/+	+	++	Non évalué
Ponctualité						
Qualités relationnelles						
Capacité d'écoute						
Aptitude à communiquer						
Capacité d'adaptation						
Motivation						
Respect de la confidentialité						

**Appréciation sur la qualité du travail fourni**

	--	-	-/+	+	++	Non évalué
Qualité générale du travail						
Esprit d'analyse						
Efficacité et rapidité						
Autonomie						
Curiosité						
Initiative						
Utilisation du savoir théorique						

**Appréciation générale du tuteur de stage (merci de faire ressortir les points forts, les axes de progrès ou d'autres éléments que vous jugez pertinents....)**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Acceptez-vous que nous transmettions vos coordonnées comme lieu de stage possible aux étudiants ? oui non

**Signature**

Fait à : ..... le ...../...../20.....

La Faculté de Psychologie vous remercie d'avoir participé à la formation d'un étudiant en l'accueillant en stage.