

Stage

Fiche d'observation de la personne de confiance (tuteur) de l'entreprise

Stagiaire	Etablissement
Prénom:	Dans l'établissement:
Nom:	Dans le secteur exercé:
Age:	Adresse/Téléphone:
Adresse:	Date: du - au:
Personne de confiance à l'école/Tuteur:	Personne de confiance dans l'établissement/Tuteur

Lors du stage le/la stagiaire a manifesté les qualités suivantes

Veuillez cocher la case correspondante

Bons usages Présentation au poste	☐ gentil, serviable	☐ poli	☐ peu attentif	☐ peu aimable
Manière de travail Autonomie	☐ très autonome, réfléchi	☐ assez autonome	☐ a besoin de conduite	☐ pas autonome
Agissements	☐ très habile	☐ habile	☐ peu pratique	☐ inhabile
Allure de travail	☐ rapide	☐ assez vite	☐ prudent plutôt lent	☐ lent
Qualité de travail	☐ très bien	☐ bien	☐ apte	☐ pas apte
Capacité d'apprendre	☐ très bien	☐ bien	☐ satisfaisant	☐ lent
Attitude au travail Précision	☐ très minutieux très précis	☐ minutieux, précis	☐ assez superficiel	☐ superficiel
Persévérance au travail	☐ très persévérant	☐ persévérant	☐ peu persévérant	☐ aucune persévérance
Soin en exécutant les tâches Propreté	☐ très ordonné, très propre	☐ ordonné et propre	☐ pas très ordonné	☐ désordonné et pas propre
Intérêt Initiative	☐ très intéressé,	☐ intéressé, pose des questions	☐ assez intéressé	☐ désintéressé
Disponibilité et capacité de travailler en équipe	☐ disponible et coopératif	☐ coopératif	☐ assez réservé	☐ réservé
Engagement Fiabilité	☐ absolument fiable et engagé	☐ fiable et engagé	☐ partiellement fiable	☐ pas fiable
Ponctualité	☐ très ponctuel	☐ ponctuel	☐ de temps en temps pas ponctuel	☐ pas ponctuel

Capacité de compréhension et d'expression dans la langue maternelle	☐ Excellent	☐ Bien	☐ Satisfaisant	☐ Insuffisant
Capacité de compréhension et d'expression dans la 2 ^{ème} langue (Italien)	☐ Excellent	☐ Bien	☐ Satisfaisant	☐ Insuffisant
Capacité de compréhension et d'expression dans la langue étrangère (anglais – français)	☐ Excellent	☐ Bien	☐ Satisfaisant	☐ Insuffisant

Comment jugez-vous l'aptitude à la profession?

aptitude parfaite	aptitude convenable	aptitude limitée	Inadaption
-------------------	---------------------	------------------	------------

Observations résumées:

.....

Qu'est-ce que le/la stagiaire devrait-il/elle étudier encore mieux à l'école?

.....

Comment jugez-vous le résultat final du/de la stagiaire?

excellent	très bien	bien	satisfaisant	suffisant	insuffisant
-----------	-----------	------	--------------	-----------	-------------

.....

Signature du/de la stagiaire

.....

.....
 Ville, date

.....
 Signature et timbre
 (Personne de confiance/tuteur de l'entreprise)

Merci de votre collaboration!

Stages en entreprise - Calendrier 2026

Dimanche
zone de texte au format numérique. (Seulement des heures complètes)
M=Maladie

Année	Mois/Jour	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
2026	Juin																															
	Juillet																															
	Août																															
	Septembre																															
Année	Mois/Jour	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31

Communication conformément au règlement général sur la protection des données 2016/679

Le responsable du traitement des données est la Province autonome de Bolzano. Les données transmises sont traitées par l'administration provinciale, également sous forme électronique, conformément au règlement général sur la protection des données 2016/679 ("RGPD"). Les données doivent être mises à disposition afin de pouvoir effectuer les tâches administratives. Si la mise à disposition est refusée, les demandes et requêtes reçues ne pourront pas être traitées. Conformément aux articles 15 à 21 du RGPD UE, la personne concernée dont les données sont traitées a accès aux données ou à des extraits et peut obtenir des informations sur demande. La personne concernée peut demander la mise à jour, l'effacement, l'anonymisation ou le verrouillage des données, pour autant que les conditions légales soient remplies. Les données collectées sont conservées pendant une durée nécessaire à la réalisation des finalités pour lesquelles elles sont traitées (article 5, RGPD) ou conformément aux obligations légales en vigueur. Les déclarations mensongères, les fausses déclarations ou l'utilisation d'attestations falsifiées sont passibles de sanctions pénales conformément à l'article 76 du décret du président de la République du 28 décembre 2000, n° 445. Toute demande ou préoccupation concernant l'exercice des droits des personnes concernées au sens du RGPD peut être adressée à la personne de contact interne pour la protection des données (e-mail : dib@provinz.bz.it). En signant ce document, j'autorise également le traitement de catégories particulières de données à caractère personnel conformément à l'article 9 du RGPD. Vous trouverez la déclaration de protection des données complète en cliquant sur le lien suivant : <http://www.provinz.bz.it/bildung-sprache/berufsbildung/berufliche-weiterbildung/berufliche-weiterbildung-deutscher-sprache.asp>

Nom de l'établissement	Nom du/de la stagiaire	Total des jours de travail
Signature:	Signature du/de la stagiaire	Total des heures de présence
Tampon de l'entreprise		

