

Copier ce document pour chaque jour de stage

Profession _____

Date _____

Aujourd'hui j'ai appris à
connaître les activités suivantes
(en regardant, en aidant,
en faisant moi-même).

Ces activités étaient pour moi

	intéressantes	ennuyeuses	faciles	difficiles

Coche les cases qui conviennent

Place pour des illustrations
(dessins, photos, etc.).

1 A quoi ressemble ta place de travail?

Es-tu à l'intérieur, dehors, assis-e, debout et qu'est-ce qui t'entoure?

2 Avec qui travaille-t-on dans cette profession?

Avec des apprenti-e-s, avec des employé-e-s, avec de la clientèle, seul-e, ...

3 Est-ce que l'on se déplace? Si oui, où vont les professionnel-le-s?

4 Quels sont les outils, les machines et le matériel utilisés?

5 Quel est l'horaire de travail?

6 Qu'as-tu pu réaliser toi-même?

7 Quelles sont les principales qualités qu'il faut avoir pour exercer ce métier?

Habilité manuelle, aptitude à travailler en équipe, facilité de contact, précision, concentration, résistance physique, imagination, ...

8 Quelles sont les principales branches scolaires que l'on étudie aux cours professionnels?
Est-ce qu'elles te plaisent?

9 Quel est le niveau scolaire demandé par l'entreprise pour cette formation?

10 Combien de temps dure la formation?

11 Est-il difficile de trouver une place d'apprentissage?


12 L'entreprise forme-t-elle des apprenti-e-s?

13 Quel salaire reçoit-on durant sa formation?

Et après?

Pour chaque proposition, mets une croix dans la case qui te correspond	Oui	Non	Je peux m'améliorer
J'arrive à l'heure			
Je m'adapte aux nouvelles situations			
Je réfléchis avant de faire quelque chose			
Je ne baisse pas les bras, même si c'est difficile			
Je suis rapide dans l'exécution d'une tâche			
Je me concentre facilement			
Je suis ordonné-e			
Je suis précis-e			
Je sais m'organiser			
Je suis habile de mes mains			
Je sais garder mon calme			
Je suis à l'écoute des autres			
Je m'adapte facilement à un groupe			
J'ai le contact facile avec les gens			
Je suis capable de réfléchir à un problème			
J'ose demander de l'aide			
Je suis débrouillard-e			
Je suis créatif-ve, j'ai de l'imagination			
J'ai de la facilité pour le dessin			
Je sais travailler avec un ordinateur			
Je suis doué-e pour les langues étrangères			
Je suis à l'aise en calcul			
Je peux travailler dehors par n'importe quel temps			
J'aime les efforts physiques			

Questionnaire à remplir après le stage

Pour chaque proposition, mets une croix dans la case correspondant à ton appréciation					
	++	+	+/-	-	--
J'ai été très bien accueilli-e					
J'ai toujours trouvé une personne à qui m'adresser					
Je connais mieux cette profession					
J'ai pu effectuer plusieurs tâches différentes					
Chaque matin je me suis réjoui-e d'aller «travailler»					
J'ai été bien entouré-e, on s'est occupé de moi					
Je me suis senti-e à l'aise avec ces professionnel-le-s					
J'ai pu discuter avec des apprenti-e-s de la formation qu'ils et elles suivent					
Je pense que ce métier pourrait me convenir, qu'il correspond à mes intérêts					
Je pense avoir les aptitudes scolaires pour faire cet apprentissage					
Je pense avoir les aptitudes pratiques pour faire cet apprentissage					
J'ai remarqué que mes branches scolaires préférées font partie de cette formation					
J'ai récolté assez d'informations pour prendre une décision					
Je veux encore faire un autre stage pour mieux connaître le métier					

Stage dans la profession de

Le stage a eu lieu du

au

Responsable de stage

Timbre de l'entreprise

Nom

Adresse

Stagiaire

Prénom

Nom

Age

Ecole

Classe

Appréciation du comportement du / de la stagiaire



++

+

-



--

Non
évalué

Ponctuel / Ponctuelle

Poli / Polie

Attentif / Attentive; écoute les explications

A montré de l'intérêt

S'est adapté-e aux règles de l'entreprise

Appréciation des aptitudes en lien avec le métier

Est à l'aise dans les tâches pratiques

Montre des aptitudes générales en adéquation avec le métier

Remarques:

Lieu, date:

Signature (responsable de stage):

Stage dans la profession de**Stagiaire**

Nom

Prénom

Adresse

Date de naissance

Ecole

Année

Nom et adresse des parents

Nom

Adresse

N° de tél.

Signatures

du ou de la stagiaire

des parents

du ou de la responsable de stage

Timbre de l'entreprise**Le stage a eu lieu du****au****Remarques**

Nom, prénom du ou de la stagiaire

Premier jour, date

Heure	Activité	Où	Responsable du suivi
	Accueil et introduction: • expliquer le déroulement du stage • présenter l'entreprise		
	Faire le tour de l'entreprise et présenter les collaborateurs et collaboratrices		
	Activités concrètes proposées au ou à la stagiaire		
	Regarder		
	Aider		
	Faire soi-même		
	Informations générales sur la profession		
	Temps libre durant lequel le ou la stagiaire remplit son journal de travail		

Nom, prénom du ou de la stagiaire

jour, date

Heure	Activité	Où	Responsable du suivi
	Informations générales sur la profession		
	Activités concrètes proposées au ou à la stagiaire Regarder		
	Aider		
	Faire soi-même		
	Temps libre durant lequel le ou la stagiaire remplit son journal de travail		

Nom, prénom du ou de la stagiaire

Dernier jour, date

Heure	Activité	Où	Responsable du suivi
	Informations générales sur la profession		
	Activités concrètes proposées au ou à la stagiaire Regarder Aider Faire soi-même		
	Temps libre durant lequel le ou la stagiaire remplit son journal de travail		
	Entretien final avec le ou la stagiaire et éventuellement les parents: <ul style="list-style-type: none"> • expériences vécues par le ou la stagiaire durant le stage • évaluation à l'aide du rapport de stage • conseils pour la suite • remise d'une attestation des prestations fournies par le ou la stagiaire durant le stage 		