

CERTIFICAT DE STAGE

Je soussigné(e)
Nom, prénom du responsable de stage et fonction dans l'entreprise

Cachet de l'entreprise

Certifie que
Nom et prénom du stagiaire

a effectué un stage en entreprise du ___ / ___ / ___ au ___ / ___ / ___

Durant cette période, le stagiaire a été principalement affecté au(x) services(s) :

.....

dans lequel (lesquels) il a participé aux activités suivantes :

.....

.....

.....

APPRÉCIATIONS

Nombre de demi-journées d'absence : excusée(s) : non excusée(s) :

	TB	B	AB	à revoir
Ponctualité				
Politesse – amabilité				
Tenue – propreté				
Capacité à communiquer verbalement				
Capacité à s'intégrer à une équipe				
Capacité à gérer son temps				
Capacité à travailler soigneusement				
Capacité à comprendre les instructions				
Sérieux dans son travail				
Intérêt pour la profession correspondant au stage				

Autres remarques :

.....

.....

Date et signature du responsable
du stage dans l'entreprise :