

FICHE BILAN

DÉROULEMENT DU MINI-STAGE

Nom :

Prénom :

Établissement d'origine :

Classe :

- | | OUI | NON |
|---|--------------------------|--------------------------|
| • Avez-vous préparé cette demi-journée avec vos professeurs ?
Ou avec la conseillère d'orientation | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Ce stage vous a-t-il intéressé ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Connaissez-vous le métier que vous aimeriez exercer ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Si oui, lequel :
..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

- Avez-vous eu toutes les informations sur la formation choisie ?
- Votre avis, en général, sur ce stage que vous venez d'effectuer : (2 ou 3 lignes maximum)

Fiche bilan à compléter par le stagiaire et à remettre à l'Enseignant qui accueille l'élève.