

# FICHE BILAN

## DÉROULEMENT DU MINI-STAGE

Nom : .....

Prénom : .....

Établissement d'origine : .....

Classe : .....

- |   | OUI                      | NON                      |
|---|--------------------------|--------------------------|
| • Avez-vous préparé cette demi-journée avec vos professeurs ?<br>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.