|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Rapport de programme Start | | | | | | | | |
| Document à remplir par l’entreprise Période | | | | | | | | |
| 1. **Données générales** | Participant au programme |  | | | | | | du : | |
| Domaine d’activité |  | | | | | | au : | |
| Commune, institution |  | | | | | |  | |
| Adresse |  | | | | | |  | |
| Responsable du Start |  | | | | | | No tél. | |
| E-mail |  | | | | | |  | |
|  | **Observations sur le participant au programme** | | | | | | | | |
| Marquer d’une croix les rubriques correspondant à votre appréciation (plusieurs choix par rubrique sont possibles) | | | | | | | | |
| 1. **Attitude face au travail** | Intéressé | | | Bonne capacité d’apprentissage | | | À l’aise dans les travaux effectués | | |
| Peu intéressé | | | Capacité d’apprentissage moyenne | | | Peu à l’aise dans les travaux effectués | | |
| Appliqué | | | Mauvaise capacité d’apprentissage | | | A l’écoute des explications | | |
| Peu appliqué | | | Prend des initiatives | | | Croit tout savoir | | |
|  | | | Attend les ordres | | |  | | |
| **Remarques :** | | | | | | | | |
| 1. **Attitude avec le personnel** | A eu un bon contact | | | Poli | | | Cherche à communiquer | | |
| A eu un mauvais contact | | | Impoli | | | Attend qu’on lui parle | | |
| **Remarques :** | | | | | | | | |
| 1. **Aptitudes en rapport avec le métier** | Excellentes | | | Suffisantes | | | pas en rapport avec le métier | | | |
| Bonnes | | | Insuffisantes | | |  | |  | |
| **Remarques :** | | | | | | | | |
| 1. **Le stagiaire s’est montré plutôt** | Actif | | Ponctuel | | | Consciencieux | | Distrait | |
| Passif | | Souvent absent | | | Négligent | | Adroit | |
| Confiant | | Persévérant | | | Débrouillard | | Maladroit | |
| Timide | | Curieux | | | Vite découragé | | Sensible | |
| **Remarques :** | | | | | | | | |
| 1. **Appréciation globale** | Selon vous, ce domaine d’activité lui convient-il ? | | | | | Oui | | Non | |
| Le niveau de français est-il assez bon pour ce travail ? | | | | | Oui | | Non | |
| Le recommanderiez-vous à un autre employeur ? | | | | | Oui | | Non | |
|  |  | | | | |  | |  | |
| 1. **Autres observations** |  | | | | | | | | |
|  | **Lieu et date** | | | | **Signature du-de la responsable du Start** | | | | |
|  |  | | | | | |  | | |