

ATTESTATION DE FIN DE STAGE OBLIGATOIRE Master 1 de Psychologie

COORDONNÉES DU STAGIAIRE :	
Nom, prénom :	
Niveau de formation :	
Tel/Courriel :	
COORDONNÉES DE LA STRUCTURE D'ACCUEIL :	
Nom, prénom du responsable de stage :	
Adresse :	
Tel/Courriel :	
COORDONNÉES DU TUTEUR PÉDAGOGIQUE :	
Nom, prénom :	
Tel/Courriel :	
Thème du sujet de stage :	
DURÉE & PÉRIODE DU STAGE :	
Quelles ont été les principales missions que vous avez proporéaliser ?	sées, confiées ou demandées au stagiaire de
Missions (m1, m2, m3 etc)	Indiquer pour chaque mission si elle a bien été
	réalisée
A - at ducta 4	
Assiduité Le stagiaire a-t-il effectué 200 heures effectives de stage ?	Oui Non



Si non, quelle en a été la durée :
or non, quene en a ete la darce .
CONSCIENCE PROFESSIONNELLE DE L'ETUDIANT (ponctualité, rigueur, investissement dans le travail) Pas du tout satisfait 1 2 3 4 5 Tout à fait satisfait
COMMUNICATION (travail d'équipe, relations interpersonnelles avec les collaborateurs, les patients etc) Pas du tout satisfait 1 2 3 4 5 Tout à fait satisfait
UTILISATION ET DEVELOPPEMENT DES CONNAISSANCES THEORIQUES PENDANT LE STAGE Pas du tout satisfait 1 2 3 4 5 Tout à fait satisfait
INITIATIVES, CREATIVITE Pas du tout satisfait 1 2 3 4 5 Tout à fait satisfait
Evaluation générale du stagiaire Selon vous, quels sont les points forts et les qualités principales de ce stagiaire ?
Problèmes rencontrés durant le stage :
Selon vous, dans quels domaines a-t-il progressé durant le stage ? (théorie, méthodes, relationnel,
communication, etc)
Selon vous, dans quels domaines doit-il encore se former ?
Avez-vous des remarques, des suggestions à faire ?
Validation du stage ou non :

Date, signature du responsable de stage (tuteur professionnel) et cachet :