

Merci de cocher la case correspondante (voir intitulé de la convention de stage) :

Stage OUVRIER et / ou CHANTIER (Licence) ☐ Stage de PREMIERE PRATIQUE (Licence) ☐ Stage de FORMATION PRATIQUE (Master) ☐

ETUDIANT (à compléter intégralement par l'étudiant(e))

Nom et Prénom :

N° étudiant : Année d'étude :

ORGANISME D'ACCUEIL (à compléter intégralement par la structure d'accueil)

Nom de la structure d'accueil :

Adresse :

CP : Ville : Pays :

Adresse e-mail : Téléphone :

Je soussigné(e) Mr/Mme responsable ☐ ou maître de stage ☐

Au sein de l'organisme désigné ci-dessus, certifie que :

Nom de l'étudiant(e) **Prénom de l'étudiant(e)** :

 **Attention :**

Toute information figurant ci-dessous et ne correspondant pas aux éléments mentionnés dans la convention de stage initiale (à savoir les dates et le volume horaire hebdomadaire) sera considérée comme un non-respect des conditions contractuelles du stage et entraînera l'invalidation du stage.

Etudiant(e) à l'Ecole nationale supérieure d'architecture de Paris-La Villette a bien accompli son stage :

(Dates de début et de fin du stage au format Jour/Mois/Année) + (Nombre d'heures par semaine sur la période concernée) :

.....
.....
.....

APPRÉCIATION SUR L'INSERTION DANS LE MILIEU PROFESSIONNEL (noter de 1 «pas du tout» à 5 «excellent»)

Capacité d'adaptation au cadre professionnel :

1 2 3 4 5

Curiosité, initiative :

1 2 3 4 5

Aptitude à communiquer, à travailler en équipe :

1 2 3 4 5

APPRÉCIATION SUR LA PRODUCTION DU STAGIAIRE

.....
.....
.....

Fait à le **Signature** du représentant et **tampon** de la structure d'accueil :

Nom de l'enseignant(e) encadrant(e) :

Prénom de L'enseignant(e) encadrant(e) :

Appréciation sur le stage, sa relation à l'enseignement, la production et les acquis du stagiaire :

.....

.....

.....

.....

Après lecture du rapport, le stage :

- ☐ « ouvrier et/ou chantier » (Licence 2)
- ☐ « de première pratique » (Licence 3)
- ☐ « de formation pratique » (Master 2)

Merci de cocher impérativement la case correspondant au stage concerné, sans quoi l'administration ne pourra pas procéder à la validation.

Effectué par (Nom et prénom de l'étudiant(e)) :

- ☐ Est validé
- ☐ N'est pas validé

Merci de cocher l'une des deux cases ci-dessus.

En cas de non validation du stage, motiver la décision :

.....

.....

.....

Fait à le

Nom, prénom et signature de l'enseignant(e) encadrant(e) :

.....

.....