**CONSEIL LOCAL DE**

**RAPPORT DE FIN STAGE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***MAITRE DE STAGE*** | | |
| ***CLOA :*** | |  |
| ***Maître de Stage*** | |  |
| ***N° Inscription*** | |  |
| ***Forme D’exercice*** | |  |
| ***Adresse et Téléphone*** | |  |
| ***STAGIAIRE*** | | |
| ***Nom*** | |  |
| ***Prénom*** | |  |
| ***Date et lieu de naissance*** | |  |
| ***Date d’obtention du diplôme*** | |  |
| ***Adresse*** | |  |
| ***Téléphone*** | |  |
| ***Session de stage*** | |  |
| ***Date de fin de stage*** | |  |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***DEROULEMENT DU STAGE*** | | |
| ***SEMESTRE 01*** | Nov//Mai | Nov//Mai |
| Travaux effectués:  -  -  -  -  -  - | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***DEROULEMENT DU STAGE*** | | |
| ***SEMESTRE 02*** | Nov//Mai | Nov//Mai |
| Travaux effectués:  -  -  -  -  -  - | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***DEROULEMENT DU STAGE*** | | |
| ***SEMESTRE 03*** | Nov//Mai | Nov//Mai |
| Travaux effectués:  -  -  -  -  -  - | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***EVALUATION DU STAGIAIRE*** | | | |
|  | ***Semestre 01*** | ***Semestre 02*** | ***Semestre 03*** |
| ***Absence justifiée*** |  |  |  |
| ***Absence non justifiée*** |  |  |  |
|  |  | | |
| ***Réglementation*** |  | | |
| ***Contact extérieur*** |  | | |
| ***Relation au sein du bureau*** |  | | |
| ***Maîtrise des dossiers techniques*** |  | | |
| ***Maîtrise de la gestion administrative des dossiers*** |  | | |

**Cachet & signature du maitre de stage**