**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**