

RAPPORT DE STAGE RESPONSABLE DU STAGE

Vous avez reçu cet/cette élève pour un stage en vue d'une formation professionnelle initiale.
 Vos impressions, vos observations sont d'un grand intérêt pour la préparation de son choix.
 Nous vous remercions vivement de remplir cette fiche.

ENTREPRISE

Nom de l'entreprise Timatec Saarl Adresse Route de Genolier 15
 Nom du responsable Maudy Taubert N° postal 1266 Localité Deuilier
 E-mail audu@timatec.ch Téléphone 022 369 0316

STAGIAIRE

Nom Kronegg Adresse Ch. des Chaux 14
 Prénom Jonas N° postal 1183 Localité St-George
 Classe 10 VG DUU Etablissement Boswilis Téléphone 077 527 37 03
 Stage dans le métier de Installeur Electricien du 13.04.26 au 17.04.26

ATTITUDE GÉNÉRALE

	Très bien	Satisfaisant	À améliorer	Pas observé
Votre première impression	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ponctualité	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Confiance en soi	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dynamisme	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Attention, concentration	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Curiosité	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Esprit d'initiative (sollicite du travail)	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Plaisir d'apprendre	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Remarques / Observations

EXÉCUTION DES TÂCHES

	Très bien	Satisfaisant	À améliorer	Pas observé
Habile	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Rapide	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Soigneux-se	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Méthodique	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Persévérant-e	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Attentif-ve	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Comprend rapidement les consignes	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Remarques / Observations



CONTACT AVEC AUTRUI

	Très bien	Satisfaisant	À améliorer	Pas observé
A l'aise dans les contacts	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Serviable	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Poli-e	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Souriant-e	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ose poser des questions	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Montre de l'intérêt	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
S'exprime clairement	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Remarques / Observations

AVIS DE LA PERSONNE RESPONSABLE DU STAGE

A votre avis, le projet de formation dans ce métier est :

- Adéquat
 A préciser
 Pas adéquat

Remarques

Que conseillez-vous à ce ou à cette stagiaire par rapport à son projet ?

- Chercher une place d'apprentissage
 Faire un autre stage
 Continuer à explorer les métiers
 Autre (préciser)

Dans le cas où ce ou cette stagiaire envisage une formation dans ce métier, quels conseils particuliers lui donneriez-vous ?

.....

.....

Si vous envisagiez d'engager un-e apprenti-e, prendriez-vous ce ou cette stagiaire en formation ?

- Oui. Pourquoi ?
 Peut-être. Pourquoi ?
 Non. Pourquoi ?

BON CONTACT / SEMBLE TRES
 MOTIVÉ

.....

.....

Avez-vous pu prendre du temps avec le ou la stagiaire pour faire le bilan des quelques jours passés dans votre entreprise ou établissement ?

- Oui Non

Date 17.04.26 Signature 
 Timotec Sarl
 Route de Gerolier 15
 166 Dullier
 022 369 03 16

NOTE À L'INTENTION DU / DE LA STAGIAIRE

Ce rapport de stage est à conserver précieusement. Une copie peut être jointe au dossier de candidature pour une place d'apprentissage.