

ATTESTATION DE FIN DE STAGE FORMATION PRATIQUE - S8

Année universitaire 2025-2026

JE SOUSSIGNÉ(E),

Nom | Prénom du maître de stage :

Nom de l'organisme d'accueil :

CERTIFIE QUE :

Nom | Prénom de l'étudiant(e) :

ÉTUDIANT(E) À L'ÉCOLE NATIONALE SUPÉRIEURE D'ARCHITECTURE LA REUNION,
A EFFECTUÉ SON STAGE OBLIGATOIRE "FORMATION PRATIQUE" D'UNE DURÉE MINIMALE DE 8 SEMAINES À TEMPS PLEIN,
SOUS MA RESPONSABILITÉ,

du / / au / /

APPRÉCIATION GÉNÉRALE SUR L'ÉTUDIANT(E) STAGIAIRE:

Très satisfaisant Satisfaisant Moyennement satisfaisant Insatisfaisant

LE STAGE S'EST-IL DÉROULÉ CONFORMÉMENT AUX DIFFÉRENTES MISSIONS ET TÂCHES DEMANDÉES PENDANT LA PÉRIODE DE STAGE ?

Oui
 Non. Pourquoi ?

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

COMMENTAIRE SOMMAIRE SUR LE NIVEAU DE FORMATION DU STAGIAIRE, SES CONNAISSANCES ET SON SAVOIR-FAIRE, DANS LE DOMAINE CONCERNANT LES MISSIONS PRÉCISES QUI LUI ONT ÉTÉ CONFIÉES :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ACCEPTERIEZ-VOUS DE PRENDRE UN AUTRE STAGIAIRE ?

Oui

Non. Pour quelles raisons ?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

FAIT À , LE

SIGNATURE ET CACHET DU TUTEUR :

Remettre l'original de "l'attestation de fin de stage" au Bureau des stages. La copie devra figurer dans le rapport de stage
