

**Rapport de visite**

|   |                              |   |
|---|------------------------------|---|
| Stagiaire :   |                              |   |
| Programme :   |                              |   |
| Employeur :   |                              |   |
| Maître de stage :   |                              | Fonction :  |
| Superviseur   |                              |   |
| Session :   | été <input type="checkbox"/> | automne <input type="checkbox"/> hiver <input type="checkbox"/> |
| Date et heure de la visite : Le _____ à _____ avant midi <input type="checkbox"/> après midi <input type="checkbox"/> |                              |   |

**Commentaires du stagiaire**

|                           |                        |               |
|---------------------------|------------------------|---------------|
| Accueil :                 | Conformité du mandat : | Encadrement : |
| Apprentissages réalisés : |                        |               |
| Points forts :            |                        |               |
| Points à améliorer :      |                        |               |

Autres : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Commentaires du maître de stage**

|                      |                   |
|----------------------|-------------------|
| Intégration :        | Souci du détail : |
| Attitude :           | Autonomie :       |
| Points forts :       |                   |
| Points à améliorer : |                   |

Autres : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Commentaires du superviseur**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_