

**APPRECIATION
DE STAGE DE DECOUVERTE****▪ CANDIDAT**

NOM : Prénom :
NOM de jeune fille : Nationalité :
Né(e) le : Lieu : Age :
Adresse :
Code Postal : Ville : Tél :

▪ ENTREPRISE

Nom :
N° SIRET : Téléphone :
Adresse :
Code Postal : Ville :
Nom du responsable du suivi du stage de découverte du candidat :
Fonctions dans l'entreprise :

▪ DATES DU STAGE DE DECOUVERTE

Du : Au Nombre d'heures réalisées :

▪ EVALUATION DU CANDIDAT *

CRITERES	Insuffisant	Moyen	Bon	Très bon	Observations
Aptitudes physiques (agilité, résistance, port de charges, ergonomie)					
Motivation professionnelle					
Exactitude, rigueur					
Maîtrise d'un véhicule sanitaire					
BILAN					

Stage validé : OUI NON

cachet et signature du responsable de l'entreprise

Date :

* en cas d'appréciation insuffisante, le candidat ne sera pas retenu