**Stage de découverte dans l`institution**

1. Feuille de coordonnées
	1. Fournisseur de prestations

|  |  |
| --- | --- |
| **Fournisseur de prestations** |  |
| **Interlocuteur compétent****Fonction** |  |
|  |  |

* 1. Personne assurée

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nom / Prénom** |       |       |
| **Numéro d'assuré** | 756.      |

* 1. Remise du rapport

|  |  |
| --- | --- |
| **Rapport à l'attention de** |       |
| **Interlocuteur compétent****Fonction** |            |
| **Période sous revue** | de      | à      |
| **Forme du rapport** |  --- Faire une sélection --- |

1. Déroulement et atteinte des objectifs
	1. Description succincte du déroulement et de la situation actuelle

* 1. Objectifs de stage de découverte

1. Evaluation pratique des performances
	1. Evaluation du travail dans l’institution

|  |
| --- |
| **Stage de découverte 1** |
| Stage de découverte en qualité de:       | Niveau de formation:       | Rapports de stage OP joints: [ ]  Oui [ ]  Non  |
| Moyens auxiliaires / adaptations du poste de travail  | [ ]  Oui / lesquels:      [ ]  Non |
| **Questions:** | **Oui** | **Non** | **Incertain** | **Justification**  |
| Y a-t-il un intérêt et une motivation pour cette profession?  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |       |
| La réalité de la profession répond-elle aux attentes personnelles? | [ ]  | [ ]  | [ ]  |       |
| Y a-t-il des aptitudes pour la profession? | [ ]  | [ ]  | [ ]  |       |
| Y a-t-il une indépendance suffisante?  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |       |
| Le stagiaire est-il ponctuel? | [ ]  | [ ]  | [ ]  |       |
| Ses manières sont-elles appropriées?  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |       |
| Le stagiaire était-il fiable dans la collaboration avec l’institution? | [ ]  | [ ]  | [ ]  |       |
| Y a-t-il une recommandation de l’institution concernant un apprentissage dans cette profession? | [ ]  | [ ]  | [ ]  |       |
| Une instruction approfondie dans cette profession est-elle indiquée? | [ ]  | [ ]  | [ ]  |       |
| La capacité de formation pour le marché primaire du travail est-elle assurée? | [ ]  | [ ]  | [ ]  |       |

|  |
| --- |
| **Stage de découverte 2** |
| Stage de découverte en qualité de:       | Niveau de formation:       | Rapports de stage OP joints: [ ]  Oui [ ]  Non  |
| Moyens auxiliaires / adaptations du poste de travail  | [ ]  Oui / lesquels:      [ ]  Non |
| **Questions:** | **Oui** | **Non** | **Incertain** | **Justification**  |
| Y a-t-il un intérêt et une motivation pour cette profession?  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |       |
| La réalité de la profession répond-elle aux attentes personnelles? | [ ]  | [ ]  | [ ]  |       |
| Y a-t-il des aptitudes pour la profession? | [ ]  | [ ]  | [ ]  |       |
| Y a-t-il une indépendance suffisante?  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |       |
| Le stagiaire est-il ponctuel? | [ ]  | [ ]  | [ ]  |       |
| Ses manières sont-elles appropriées?  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |       |
| Le stagiaire était-il fiable dans la collaboration avec l’institution? | [ ]  | [ ]  | [ ]  |       |
| Y a-t-il une recommandation de l’institution concernant un apprentissage dans cette profession? | [ ]  | [ ]  | [ ]  |       |
| Une instruction approfondie dans cette profession est-elle indiquée? | [ ]  | [ ]  | [ ]  |       |
| La capacité de formation pour le marché primaire du travail est-elle assurée? | [ ]  | [ ]  | [ ]  |       |

1. Signature

|  |  |
| --- | --- |
| Lieu / Date |       |
| Signature des personnes responsables |       |