

La Manouba le.....

FORMULAIRE D'AUTORISATION DE DEPÔT DE PFE Mastères Professionnels

Partie réservée à l'étudiant(e)	
Date de dépôt :	
Nom de l'étudiant(e) : Prénom :	
Date et lieu de naissance..... CIN:.....	
Filière :Groupe :	
Adresse :	
E-mail :N° Tél :	
Signature de l'étudiant.....	

Partie réservée à l'enseignant encadreur	
Je soussigné(e)déclare, après avoir encadré les travaux de recherche de fin d'études l'étudiant(e)..... inscrit(e) enque le travail présenté est soutenable et autorise de ce fait que le rapport de PFE intitulé : soit déposé.	
Date.....	Signature

Partie réservée à l'administration Talon de dépôt de mémoires

Nom & prénom de l'Etudiant	Intitulé	Nombre d'Exemplaires

Ecole Supérieure de Commerce de Tunis
Université de la Manouba

Journal de Stage

<i>Nom et prénom l'étudiant</i>	
<i>N° CIN</i>	
<i>Filière</i>	
<i>Etablissement d'accueil</i>	
<i>Période du stage</i>	de / / à / / (Minimum trois mois)

Signature et cachet de l'établissement d'accueil

Activités mensuelles du stagiaire

Mois 1 :

Semaines	Description des activités réalisées
Semaine 1 et 2	
Semaine 3 et 4	
<i>Approbation de l'encadrant</i>	<i>Signature et cachet de l'entreprise</i>

Bilan des activités du Mois 1

Bilan du stagiaire
<i>Description du travail et des outils utilisés</i>
<i>Principaux résultats obtenus</i>
<i>Principales difficultés rencontrées</i>
Commentaires de l'encadrant <i>Jugement du rendement du stagiaire, sa motivation et son initiative</i>
Date Signature

Activités mensuelles du stagiaire

Mois 2 :

Semaines	Description des activités réalisées
Semaine 1 et 2	
Semaine 3 et 4	
<i>Approbation de l'encadrant</i>	<i>Signature et cachet de l'entreprise</i>

Bilan des activités du Mois 2

Bilan du stagiaire
<i>Description du travail et des outils utilisés</i>
<i>Principaux résultats obtenus</i>
<i>Principales difficultés rencontrées</i>
Commentaires de l'encadrant <i>Jugement du rendement du stagiaire, sa motivation et son initiative</i>
Date Signature

Activités mensuelles du stagiaire

Mois 3 :

Semaines	Description des activités réalisées
Semaine 1 et 2	
Semaine 3 et 4	
<i>Approbation de l'encadrant</i>	<i>Signature et cachet de l'entreprise</i>

Bilan des activités du Mois 3

Bilan du stagiaire
<i>Description du travail et des outils utilisés</i>
<i>Principaux résultats obtenus</i>
<i>Principales difficultés rencontrées</i>
Commentaires de l'encadrant <i>Jugement du rendement du stagiaire, sa motivation et son initiative</i>
Date Signature

FICHE d'EVALUATION DU STAGE OBLIGATOIRE

Nom et Prénom :
CIN :
Niveau d'enseignement :

Encadrement de l'Etudiant assuré par :

L'établissement d'Enseignement Supérieur et de recherche, en la personne de :	La Structure d'accueil, en la personne de
Nom et Prénom :	Nom et Prénom :
Fonction :	Fonction :
Tel :	Tel :
Email :	Email :

Sujet de Stage :

Evaluation :

Domaines de Communication	Sans réponse	Faible	Moyen	Bien	Très bien
1. Capacité de Communication					
2. Connaissances Scientifiques et Technologiques					
3. Compétences pour les activités à réaliser					
4. Aptitude à mener à bien la mission confiée					
5. Motivation					
6. Adaptation, rythme, capacité de travail					
7. Assiduité					
8. Evaluation Globale					

Observation de l'Encadrant Professionnel :

.....

Visa de l'encadrant professionnel

Visa du responsable de la structure d'accueil