lycée MATHIAS

Livret du tuteur

(Attestation, assiduité, évaluation de l'étudiant)

BTS Comptabilité Gestion

A l'issue du stage, merci de retourner ces documents à l'attention de :
M. Jérôme CRETIN, directeur délégué aux formations professionnelles et technologiques
Lycée Mathias
3 place Mathias
BP 10122
71321 CHALON/SAONE CEDEX

L'étudiant

NOM :
Prénom :
Classe :

Année scolaire 20__ / 20__

lycée MATHIAS

BREVET DE TECHNICIEN SUPERIEUR

COMPTABILITE GESTION

CERTIFICAT DE STAGE

Nom patronymique de l'étudiant : épouse :

Prénom (s) : Date et lieu de naissance :

a suivi un stage conformément à la réglementation du BTS CG :
(cocher la case correspondante)

- ☐ stage de 1ère année
- ☐ stage de 2ème année

Du : au :

d'une durée de semaines ou de heures
dans l'entreprise ou le service (nom, adresse, numéro de téléphone) :

Activités de l'entreprise ou du service :

Fonctions exercées par la (le) stagiaire :

Cachet de l'organisme d'accueil (obligatoire)

Nom, qualité et signature du responsable du stage

Fait le

BTS Comptabilité Gestion

ASSIDUITE ET PONCTUALITE

- L'élève a pour consigne de signaler toute absence, et à son tuteur, et au lycée Mathias. En cas d'absence imprévue, merci de prévenir le service vie scolaire du lycée Mathias.
- Il conviendra de faire rattraper dans la mesure du possible tout temps de travail non réalisé. Dans le cas d'un rattrapage nécessitant un prolongement de la période de stage, merci de contacter le chef de travaux afin d'établir un avenant à la convention de stage.

Mettre une croix dans la colonne correspondante :

	Semaine 1		**Semaine 2**		**Semaine 3**		**Semaine 4**	
Jours	**Retards**	**Absences**	**Retards**	**Absences**	**Retards**	**Absences**	**Retards**	**Absences**
L								
Ma								
Me								
J								
V								
S								
	Semaine 5		**Semaine 6**		**Semaine 7**		**Semaine 8**	
Jours	**Retards**	**Absences**	**Retards**	**Absences**	**Retards**	**Absences**	**Retards**	**Absences**
L								
Ma								
Me								
J								
V								
S								

Observations :

BTS Comptabilité Gestion

FICHE D'EVALUATION

(Document à renvoyer à l'issue de la période de stage à l'adresse figurant en pied de page avec un certificat de stage)

Etudiant	
Entreprise	
Maître de stage	

- **Attitude en milieu professionnel**

	Très bien	Satisfaisant	Faible
1-Ponctualité, assiduité			
2-Intérêt, motivation, implication			
3-Autonomie, responsabilité, initiative			
4-Intégration dans l'entreprise, travail en équipe			
5-Communication, aptitude à rendre compte			

- **Compétences en milieu professionnel**

	Très bien	Satisfaisant	Faible
1-Niveau de satisfaction par rapport aux objectifs du stage			
2-Maîtrise des outils bureautiques et logiciels			
3-Culture métier, maîtrise des savoirs			
4-Méthodologie, rigueur			
5-Rapidité, efficacité, capacité de travail			
6-Adaptation, réactivité à un problème			
7-Aptitude à chercher l'information et à se documenter			
8-Aptitude à acquérir des connaissances nouvelles			

- **Observations complémentaires**

Date : Signature du maître de stage :