**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 |  |