|  |
| --- |
| **FICHE D’APPRÉCIATION DES JOURNÉES DE FAMILIARISATION STAGE IV** |

**Nom de la personne enseignante associée (PEA) :**

**Nom de la personne stagiaire (PS) :**

**Dates des rencontres de familiarisation** **:** **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**       **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Élaborez :**

**La PS a communiqué avec moi dans des délais jugés respectables :**  Oui  Non

**La PS m’a présenté son curriculum vitae :** Oui  Non

**À la suite de vos rencontres de familiarisation, comment qualifieriez-vous l’intérêt et le professionnalisme démontrés par la PS?**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **EXCELLENT** | **TRÈS SATISFAISANT** | **SATISFAISANT** | **PRESQUE SATISFAISANT** | **INSATISFAISANT** |
|  |  |  |  |  |

**À la suite de vos rencontres de familiarisation, comment qualifieriez-vous les actions entreprises par la PS quant à sa préparation au stage ?**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **EXCELLENT** | **TRÈS SATISFAISANT** | **SATISFAISANT** | **PRESQUE SATISFAISANT** | **INSATISFAISANT** |
|  |  |  |  |  |

**Commentaires généraux :**

**Faire parvenir par courriel à la PSU en plaçant en copie conforme la PCS :** [**Stage.fasap@USherbrooke.ca**](mailto:Stage.fasap@USherbrooke.ca)

**\*L’envoi direct à l’adresse courriel fait foi de signature\***