**FORMULAIRE D’APPRÉCIATION DU DISPOSITIF DE STAGE**

Superviseur :       Date :

Veuillez nous faire part de vos commentaires au regard des caractéristiques des milieux visités et de l’accompagnement reçu par les stagiaires de la part de leur PEA respective.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | Nom personne stagiaire | |  | | |
| 1 | Nom personne stagiaire | |  | | |
| 1 | Nom PEA |  | | Nom école |  |
|  |  | | | | |
|  | | | | | |
| 2 | Nom personne stagiaire | |  | | |
| 2 | Nom personne stagiaire | |  | | |
| 2 | Nom PEA |  | | Nom école |  |
|  |  | | | | |
|  | | | | | |
| 3 | Nom personne stagiaire | |  | | |
| 3 | Nom personne stagiaire | |  | | |
| 3 | Nom PEA |  | | Nom école |  |
|  |  | | | | |
|  | | | | | |
| 4 | Nom personne stagiaire | |  | | |
| 4 | Nom personne stagiaire | |  | | |
| 4 | Nom PEA |  | | Nom école |  |
|  |  | | | | |
|  | | | | | |
| 5 | Nom personne stagiaire | |  | | |
| 5 | Nom personne stagiaire | |  | | |
| 5 | Nom PEA |  | | Nom école |  |
|  |  | | | | |
|  | | | | | |
| 6 | Nom personne stagiaire | |  | | |
| 6 | Nom personne stagiaire | |  | | |
| 6 | Nom PEA |  | | Nom école |  |
|  |  | | | | |

|  |
| --- |
| En tant que personne superviseure, avez-vous des commentaires à nous communiquer afin d’améliorer le dispositif de stage, que ce soit en lien avec la supervision (tâches, etc.) ou plus largement (cours, programme, etc.)? |
|  |