

## Conclusion

Estimes-tu avoir assez d'informations sur cette profession?  Oui  Non

Le métier correspond-il à l'idée que tu t'en faisais?  Oui  Non

Ce stage t'a-t-il permis de prendre une décision?  Oui  Non

Si oui, laquelle?

J'envisage un apprentissage dans ce métier

J'hésite encore. Pourquoi? .....

.....

J'abandonne cette profession. Pourquoi? .....

.....

L'entreprise t'a-t-elle proposé une place d'apprentissage?  Oui  Non

Penses-tu à un autre métier?  Oui  Non

Si oui lequel? .....

Quelles seront tes prochaines démarches?

Me renseigner sur d'autres métiers

Chercher un autre stage

Me renseigner sur les portes ouvertes des écoles

Me renseigner sur les examens d'admission

Préparer mon dossier de postulation

Consulter la bourse des places d'apprentissage

Autre: .....

## Rapport de stage | Stagiaire

*Tu as effectué un stage en vue d'une formation professionnelle initiale. Prends la peine de remplir ce rapport de stage: tes impressions et tes observations seront d'une grande utilité pour la suite de tes démarches.*

► **ENTREPRISE:** .....

**Responsable** Nom .....

Prénom .....

Adresse .....

N° postal ..... Localité .....

Téléphone .....

► **STAGIAIRE:** Nom .....

Prénom .....

Classe ..... Etablissement .....

Adresse .....

N° postal ..... Localité .....

Téléphone .....

Stage dans le métier de: .....

du ..... au .....



Département de la formation, de la jeunesse et de la culture (DFJC)  
Office cantonal d'orientation scolaire et professionnelle (OCOSP)  
(2019)

► DÉROULEMENT DU STAGE

				
Impression générale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ambiance	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Métier	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Entreprise	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Informations (reçues)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Encadrement et suivi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

J'ai fait	J'ai observé	Liste des activités		J'ai... aimé	moins aimé	J'ai trouvé...	facile	difficile
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Remarques : .....

.....

A ton avis, quelles sont les qualités nécessaires à l'exercice de cette profession ?

.....

.....

As-tu l'impression de posséder ces qualités ?

Oui, la plupart     Certaines     Non     Je ne sais pas

A ton avis, quelles sont les matières scolaires importantes dans cette profession ?

.....

.....

Que devrais-tu développer ou améliorer pour réussir dans ce métier ?

.....

.....

Quels sont les remarques ou commentaires qui t'ont été faits pendant le stage ?

.....

.....

Y a-t-il un test d'admission dans cette profession ?

Oui     Non     Je ne sais pas

