*Cachet ou nom du centre de formation*

Académie de .......................................

Brevet de Technicien Supérieur AÉRONAUTIQUE

Session : .....

STAGE EN MILIEU PROFESSIONNEL

1ère période

: stage de production

Durée : 4 semaines

CERTIFICAT DE STAGE

*(à faire figurer dans le dossier technique)*

Nom et prénom du stagiaire : ............................................................................................ ........

Raison sociale de l'entreprise : ............................................................................. ......... .........

Nom du responsable de l'entreprise : ................................................................... ....................

Service d'accueil du stagiaire :. ..................................................................................................

Nom du tuteur : ..................................................... Fonction : ............................ ......................

NO de tél. : ................................................... N• de télécopie : .............................. .....................

Dates de début(s) et de fin(s) du stage : ............................................................. .....................

Nbre de '/ journée(s) d'absence excusée : .......................... non excusée : ........................... Activités conduites par le stagiaire pendant le stage : *(remplir au dos le tableau récapitulatif)* Appréciation générale du tuteur sur le stagiaire : .....................................................................

.............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

Fait à : ...................................... Ie : ...........



Signature du tuteur :

*Cachet de l'entreprise*

ACTIVITÉS CONDUITES PAR LE STAGIAIRE

(à faire figurer dans le rapport d’activités)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *Activités associées : Appréciations*   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | - - | - | / | + | ++ | |
| * A la gestion des ressources humaines requises pour conduire une activité technique   *Description succincte des activités conduites et commentaires sur l’implication du stagiaire.*  *Autonomie*   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |   *Motivation*   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  | |
| * A la gestion du planning   *Description succincte des activités conduites et commentaires sur l’implication du stagiaire.*  *Autonomie*   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |   *Motivation*   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  | |
| * Au contrôle de l’application de la règlementation   *Description succincte des activités conduites et commentaires sur l’implication du stagiaire.*  *Autonomie*   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |   *Motivation*   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  | |
| * A la veille règlementaire   *Description succincte des activités conduites et commentaires sur l’implication du stagiaire.*  *Autonomie*   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |   *Motivation*   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  | |
| * Autre : …………………………………………………….. * *Description succincte des activités conduites et commentaires sur l’implication du stagiaire.*   *Autonomie*   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |   *Motivation*   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  | |
| * Autre : …………………………………………………….. * *Description succincte des activités conduites et commentaires sur l’implication du stagiaire.*   *Autonomie*   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |   *Motivation*   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  | |

*(Tableau à prolonger si nécessaire)*