

ANNEXE 3

Fiche d'évaluation professionnelle du stage

À compléter conjointement entre l'étudiant et tuteur de stage de l'organisme d'accueil.

Nom et prénom de l'étudiant/étudiante :

Nom et prénom du tuteur/de la tutrice de l'organisme d'accueil :

Date de l'évaluation :

Compétences Lpro GAPP	Qualités de développement de compétences	Qualités des livrables remis	Remarques
Compétence 1 Animer des séances en prévention et éducation à la santé			
Compétence 2 Concevoir et évaluer un projet en promotion et éducation à la santé			
Compétence 3 Se constituer des ressources et réaliser une veille			
Compétence 4 Rédiger et répondre à des appels à projet et communiquer autour des actions			

<p>Compétence 5 Coordonner des actions et des ressources</p>			
<p>Qualités relationnelles et comportementales en situation de travail</p>			
<p>Autre, observations</p>			

Lu et approuvé, l'étudiant.e
Nom Prénom – Date - Signature

Lu et approuvé, le tuteur de stage
Nom Prénom – Date - Signature