Direction des études

COMPTE-RENDU DE VISITE DE STAGE

Compte-rendu à communiquer au formateur GSF

Nom de l’étudiant :

Formation : Promotion (année) :

Nom du formateur GSF

Site qualifiant :

Nom du référent professionnel :

Date de la visite de stage

|  |  |
| --- | --- |
| Nom et signature du responsable de l’évaluation | Nom et signature de l‘apprenant |

Mise à jour 28/09/2022-MD