Master 1 Informatique – Formation en alternance

Retour sur expérience

Nom et prénom de l’alternant : Numéro d’étudiant : Nom de l’entreprise :

*Ce document est constitué de 2 parties. La première est un journal des activités confiées et la deuxième est un bilan des compétences développées.* **Le document est à mettre à jour à la fin de chaque séjour en entreprise, à déposer sur Tomuss et doit être transmis au tuteur universitaire et au tuteur en entreprise par email. Le tuteur en entreprise doit valider par email le document, la réponse au mail faisant office de signature.**

*Consignes pour le journal de bord : Lister ci-dessous les missions réalisées pendant chaque période en entreprise.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Période du au** | | **Description des missions réalisées** |
| 24/09 | 02/11 |  |
| 19/11 | 30/11 |  |
| 17/12 | 04/01 |  |
| 28/01 | 08/02 |  |
| 25/02 | 08/03 |  |
| 25/03 | 05/04 |  |
| 23/04 | 03/05 |  |
| 20/05 | 31/05 |  |
| 17/06 | 30/08 |  |

*Consignes pour le bilan des compétences : Lister ci-dessous les compétences développées, et soyez objectif sur le niveau d’acquisition que vous vous affectez à la fin de la période en entreprise. Au fil des périodes mettez à jour les lignes (nouvelles compétences) et les colonnes du tableau (montée en compétence). Vous utiliserez une échelle des niveaux de compétence simplifiée basée sur le référentiel européen EQF: 1 = Notions (EQF 1 & 2), 2 = Niveau moyen (EQF 3 & 4), 3 = Bon niveau (EQF 5), 4 = Avancé (EQF 6 & 7), 5 = Expert (EQF 8).*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Compétence** | 02/11 | 30/11 | 04/01 | 08/02 | 08/03 | 05/04 | 03/05 | 31/05 | 30/08 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |