

MASTER 1 INFORMATIQUE – FORMATION EN ALTERNANCE

RETOUR SUR EXPERIENCE FINAL

À remplir par l'alternant. Date limite le 28 août 2017.

Nom et prénom de l'alternant :	Numéro d'étudiant :
--------------------------------	---------------------

Consigne : Pour chacun des termes ci-dessous, évaluez-vous d'un point de vue professionnel en essayant d'être le plus objectif possible sur chaque critère.

	Auto-évaluation du comportement
Présentation et ponctualité	
Relationnel, sociabilité	
Intégration et coopération avec l'équipe	
Ouverture et adaptabilité	
Qualité du travail effectué	
Fiabilité et rigueur	

Rapidité et respect des délais	
Facilité d'apprentissage, mobilisation des connaissances	
Autonomie, sollicitations d'aide et de conseils	
Organisation et gestion des priorités	
Esprit d'initiative et force de propositions	
Implication et sens des responsabilités	

Date et signature de l'alternant