

JOURNAL DE STAGE

Année universitaire :/.....

DIPLÔME :

ETUDIANT (E)
Nom et Prénom
N° carte d'étudiant
N° de sécurité sociale
Adresse
Tél
Mail

UNIVERSITE ARABE DES SCIENCES

Faculté des Sciences Juridiques, Sociales, Economiques et de Gestion de Tunis - FSEG
Adresse : 34 Rue Cyrus le Grand Tunis 1002
Personne de contact : Mr. Lotfi SAID
Qualité de la personne de contact : responsable des stages
Tél : (216) 71336023 - 94985036 Fax : (216) 71334897
Mail : lotfisaïd.uas@gmail.com

La structure d'accueil du stagiaire

ENTREPRISE :	
Adresse :	
Personne de contact :	
Qualité de la personne de contact :	
Service dans lequel est effectué le stage :	
Tél	Fax
Mail	

1- DEROULEMENT DU STAGE

Objectifs du stage
Les stages pratiqués par les étudiants de l'UAS dans les organismes professionnels, visent à : 1°) Leur permettre de faire connaissance avec le milieu socioprofessionnel 2°) Leur donner la possibilité, en utilisant les méthodes et les moyens, d'appliquer, de contrôler, de mettre a point et de tester leurs facultés d'analyse et synthèse selon le niveau acquis. Le stage devrait placer l'étudiant en situation de réalisation d'activités d'un niveau de complexité progressif cohérent avec l'avancement de sa formation universitaire.
Obligations de l'étudiant en stage
<ul style="list-style-type: none">• Respecter le règlement interne de la structure d'accueil• Respecter la confidentialité des informations et des personnes• Respecter le programme de travail établi par l'encadreur professionnel• Remplir et conserver soigneusement son journal de stage• Etre sérieux, respectueux, ponctuel et discipliné

1.1. ENCADREMENT DE L'ETUDIANT EN STAGE

Encadreur universitaire		Encadreur professionnel	
Nom Prénom		Nom Prénom	
Fonction		Fonction	
Tél		Tél	
Mail		Mail	

1.2. PROGRAMME DE TRAVAIL

A établir en concertation entre l'encadreur professionnel et l'encadreur universitaire

ORGANISATION GENERALE DU STAGE
Type de stage :
Période de stage
Durée totale (nombre de semaines ou de jours) :
Lieu du stage :
DESCRIPTION DES ACTIVITES DU STAGE
Activités à réaliser : <ul style="list-style-type: none">• A1 :• A2 :• A3 :• A4 :• A5 :• A6 :• A7 :
DESCRIPTION DES COMPETENCES VISEES
Compétences à développer :

- Compétence 1 :
- Compétence 2 :
- Compétence 3 :
- Compétence 4 :
- Compétence 5 :
- Compétence 6 :
- Compétence 7 :

1.3. CALENDRIER DES ACTIVITES DE L'ETUDIANT

A remplir régulièrement tout au long du stage par l'étudiant

Semaine et Date	Activités réalisées (Indiquer les activités par numéros)	Compétences visées (Indiquer les compétences par numéros)
<i>Semaine 1 ou jour 1, date.....</i>		
<i>Semaine 2 ou jour 2, date.....</i>		
<i>Semaine 3 ou jour 3, date.....</i>		
<i>Semaine 4 ou jour 4, date.....</i>		
<i>Semaine 5 ou jour 5, date.....</i>		
<i>Semaine 6 ou jour 6, date.....</i>		
<i>Semaine 7 ou jour 7, date.....</i>		
<i>Semaine 8 ou jour 8, date.....</i>		
<i>Semaine 9 ou jour 9, date.....</i>		
<i>Semaine 10 ou jour 10, date.....</i>		
<i>Semaine 11 ou jour 11, date.....</i>		
<i>Semaine 12 ou jour 12, date.....</i>		
<i>Semaine 12 ou jour 13, date.....</i>		
<i>Semaine 12 ou jour 14, date.....</i>		
<i>Semaine 12 ou jour 15, date.....</i>		

2- SUIVI DU STAGE

2.1. Suivi par l'encadreur professionnel

L'encadreur professionnel notera, dans ce tableau, les observations importantes telles que les difficultés rencontrées ou les problèmes particuliers vécus par le stagiaire.

DATE	OBSERVATIONS	SIGNATURE

2.2. Suivi par l'encadreur universitaire

L'encadreur universitaire notera, dans ce tableau, les points particuliers discutés avec l'étudiant en stage, les problèmes rencontrés et les solutions apportées.

Date du contact ou de la visite	Observations	Signature

3- TAGE

A remplir à la fin de chaque stage par l'encadreur professionnel selon la grille suivante :

NOTATION	ELEMENTS D'APPRECIATION
A	Acquise
NA	Non acquise
EVA	En voie d'acquisition
NR	Non réalisé

3.1. ACQUISITION DES COMPETENCES SPECIFIQUES	
COMPETENCES (Mentionner les compétences par numéro)	Evaluation
Compétence 1	
Compétence 2	
Compétence 3	
Compétence 4	
Compétence 5	
Compétence 6	
Compétence 7	

APPRECIATION DES COMPETENCES TRANSVERSALES Appréciation (Très bien : TB, Bien : B, Faible : F, très faible : TF)	APPRECIATION
Capacité de bien communiquer	
Capacité de travailler en équipe	
Capacité de conduire un projet	
Capacité d'évoluer dans le milieu socioprofessionnel	

SIGNATURES		
Date :	Date :	Date :
L'encadreur professionnel	L'encadreur Universitaire	L'étudiant(e)
Nom et Prénom :	Nom et Prénom:	Nom et Prénom :