

FEUILLE DE PRE-STAGE

A remplir par le candidat

(en lettres majuscules ou à la machine)

Nom :

Prénom :

Adresse :

Localité :

Téléphone :

Etablissement scolaire :

Année de programme :

A accompli un stage en laboratoire

du

au

Lieu de stage :

Adresse :

Localité :

Téléphone :

A L'ATTENTION DU RESPONSABLE DE STAGE

La direction de l'Ecole supérieure de la santé vous remercie d'avoir accueilli le/la candidat/e précité/e et serait heureuse de connaître vos impressions et remarques éventuelles au sujet du/de la stagiaire (intérêt manifesté, métier pouvant convenir ou non, etc.) :

Visa :

VOS PRINCIPALES ACTIVITES LORS DU STAGE

Les plus intéressantes :

Les moins intéressantes :

VOS CONCLUSIONS

Etes-vous satisfait/e de ce stage ? Oui Non

Pensez-vous que la profession de laborantin(e) est un métier pour vous ? Oui J'hésite

Pourquoi ?