

**SUIVI DE LA PFE du au 20....  
TERMINALE Carrières sanitaires et sociales**

**Stagiaire**

Nom : Prénom : Classe

**Professeur effectuant la première visite**

Nom : Prénom : Discipline :

**Professeur effectuant la visite de certification**

Nom : Prénom : Discipline :

**Structure**

Dénomination :

Type d'usagers :

**Personne rencontrée**

Nom et qualité :

**Premier contact téléphonique le .../.../20... (si possible dans les premières 48h)**

Le tuteur est-il en possession du carnet de liaison ? oui – non

Intégration de l'élève : facile – difficile

**Première visite effectuée le .../.../20... à ...h...**

*Visite(s) intermédiaire(s) si nécessaire :*

Le

Le

**Rendez-vous d'évaluation fixé le .../.../20... à ...h...**

**Problèmes rencontrés :**

**Comportement général du stagiaire :**

	TB	B	I
Assiduité			
Ponctualité			
Tenue professionnelle			
Communication			
Comportement			

TB : très bien – B : bien – I : insuffisant

**Tâches effectuées par le stagiaire :**

**Autres remarques :**

➤ Points positifs

➤ Points négatifs

**Rappels au stagiaire et au tuteur :**

- Compléter la fiche d'appréciation des comportements dans le carnet de liaison
- Penser au travail personnel demandé au cours de la PFE qui nécessite une information auprès du personnel encadrant
- Rappeler que l'évaluation notée, comptant pour l'obtention du diplôme, se fera au cours de la dernière semaine en présence du stagiaire, du tuteur, du professeur d'enseignement professionnel

*Remettre ce compte rendu de visite dans le casier du professeur principal :*

*Mr/Mme.....*

*Casier n°.....*

*Merci d'avance pour votre collaboration.*