

Formation à la maturité spécialisée communication et information filière Tourisme (MSCI-T)

Evaluation de l'expérience professionnelle spécifique au domaine

Cette évaluation doit être remplie par la personne répondante de l'institution d'accueil avec la ou le stagiaire. Elle peut faire l'objet d'un complément rédigé par l'institution. Une fois remplie, sa version originale dûment signée est remise à la Direction générale de l'enseignement postobligatoire par la ou le stagiaire, qui en garde une copie. Une copie est conservée dans l'institution d'accueil.

Stagiaire (prénom, nom) :Gymnase :

Institution (nom et adresse) :

Dates de stage : début..... fin Taux (%) heures hebdo

Nombre de semaines ou de jours de vacances..... et d'absences

Personne référente (prénom et nom) :

Remarques

.....
.....

Evaluation

Critères d'évaluation	Appréciation	Commentaires
Aptitudes à mettre à profit ses connaissances	Très bien ☐	
	Bien ☐	
	Suffisant ☐	
	Insuffisant ☐	
Aptitudes à gérer son temps et planifier son travail	Très bien ☐	
	Bien ☐	
	Suffisant ☐	
	Insuffisant ☐	
Aptitudes à communiquer en argumentant ses positions, par oral et par écrit	Très bien ☐	
	Bien ☐	
	Suffisant ☐	
	Insuffisant ☐	
Aptitudes à collaborer (esprit d'équipe)	Très bien ☐	
	Bien ☐	
	Suffisant ☐	
	Insuffisant ☐	

Critères d'évaluation	Appréciation	Commentaires
Aptitudes à entrer en relation avec les usagers	Très bien ☐	
	Bien ☐	
	Suffisant ☐	
	Insuffisant ☐	
Capacité de réflexion face à une problématique donnée	Très bien ☐	
	Bien ☐	
	Suffisant ☐	
	Insuffisant ☐	
Intérêt et motivation pour son travail (curiosité intellectuelle, engagement, sens des responsabilités)	Très bien ☐	
	Bien ☐	
	Suffisant ☐	
	Insuffisant ☐	
Aptitudes à respecter les règles et les tâches établies par l'institution	Très bien ☐	
	Bien ☐	
	Suffisant ☐	
	Insuffisant ☐	

Commentaire global

Appréciation finale

En conséquence, la poursuite des études dans le domaine du tourisme est :

☐ Encouragée

☐ Déconseillée

Timbre de l'institution ou de l'entreprise

Personne référente de stage

La/le stagiaire reconnaît avoir pris connaissance du présent document.

Date et signature

Date et signature

Par l'apposition du timbre et des signatures, l'employeur et la ou le stagiaire attestent de l'exactitude du document.

La version **originale** de la présente évaluation dûment complétée et signée doit être envoyée par **courrier postal**

Office de l'enseignement gymnasial
Direction générale de l'enseignement postobligatoire
Rue Saint-Martin 26
1014 Lausanne