

## Grille d'évaluation périodique en laboratoire

Période du ..... au .....

(A remplir par le maître d'apprentissage)

Nom et Prénom de l'apprenant :

Année et semestre de formation :

Evaluation / Assessment	A	B	C	D	E	F	Non Evalué
Critères / Criteria							
<b>Formation</b>							
Connaissances de base/Basic knowledge							
Aptitudes aux acquisitions/Learning aptitude							
Sens de l'analyse/Analytical capability							
Sens de la synthèse/Ability to comprehend complex problems							
Créativité et innovation/Creativity and innovation							
<b>Travail et résultats/Work undertaken and results</b>							
Niveau de qualité/Quality							
Quantité/Quantity							
Efficacité/Efficiency							
Atteinte des objectifs/Achievement of objectives							
Respect des délais/Meeting deadlines							
Prise en main du sujet/Approach to the project topic							
Maîtrise du sujet/Mastery of the project topic							
<b>Personnalité/Personality</b>							
Esprit d'initiative/Spirit of initiative							
Sociabilité, contacts/Sociability, inter-personnal skills							
Intérêt, motivation/interest, keenness							
Sens des responsabilités/Sense of responsibility							
Méthode et organisation/Method and organisational ability							
Communication, ouverture d'esprit/Communication skills, open-mindedness							
Jugement et réalisme/Sense of judgement and realism							
<b>Liste des formations, conférences, séminaires suivis en labo :</b>							

**Commentaires/Comments :**

**Date :**

**Signature du maître d'apprentissage :**

**Note finale proposée/Final assessment proposed**

**A**

**B**

**C**

**D**

**E**

**F**