

<b>Nom et prénom de l'apprenti</b>	
<b>Entreprise</b>	
<b>Nom et prénom du formateur pratique</b>	
<b>Date début du stage</b>	
<b>Date fin du stage</b>	

## 1 Evaluation du stage par l'apprenti

Ce que j'ai apprécié durant mon stage :

Ce que je n'ai pas apprécié durant mon stage :

## 2 Autres commentaires éventuels

Lieu, date :

Signature de l'apprenti :

.....

.....

***Ce document est à compléter, à signer et à transmettre à  
Filière de formation POLYMECANICIEN, c/o Affolter Group SA, Grand-Rue 76,  
2735 Malleray, immédiatement après la fin du stage ([rh@affoltergroup.ch](mailto:rh@affoltergroup.ch))***

	Date	Visa
Vu (maître d'apprentissage)		
Vu (administration)		
Vu (responsable administratif)		