

**STAGE D'EXPERTISE COMPTABLE (DECRET 2009-1789 DU 30 DECEMBRE 2009)
ENTRETIEN ANNUEL STAGE D'EXPERTISE COMPTABLE**

Année de stage : 1^{ère} année 2^{ème} année 3^{ème} année

Date de l'entretien :Nombre de mois de stage :

Nom du stagiaire :Prénom :

Nom du maître de stage:

Nom du contrôleur adjoint de stage :

PARTIE 1 A REMPLIR PAR LE STAGIAIRE, APPRECIATION GLOBALE DU STAGE

<p><u>Rappel de la formation initiale du stagiaire :</u> DSCG complet : OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> Epreuves manquantes : Autres diplômes :</p>
--

EVENEMENTS RELATIFS AU STAGE SURVENUS DEPUIS L'INSCRIPTION EN STAGE	COMMENTAIRES DU STAGIAIRE

EVOLUTION ENVISAGEE POUR LA PARTIE DU STAGE RESTANT A ACCOMPLIR	COMMENTAIRES DU STAGIAIRE

<p><u>Appréciation globale du stage, par le stagiaire :</u></p> <p>Signature :</p>



PARTIE 2 A REMPLIR PAR LE CONTROLEUR DU STAGE, APPRECIATION GLOBALE DU STAGE

GRILLE D'EVALUATION Au regard des exigences du stage	Niveau très satisfaisant	Niveau satisfaisant	Niveau insuffisant	Commentaires obligatoires du contrôleur adjoint
RESPECT DES OBLIGATIONS DU STAGE				
Formations (présentielles et libres)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Délais (e-learning, fiches, rapports)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Qualité du (des) rapport(s) semestriel(s)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Préparation du mémoire et du DEC	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
QUALITE ET DIVERSITE DES TRAVAUX				
Pratique des missions EC	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Pratique des missions CAC	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Supervision	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Missions exceptionnelles	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Missions spécifiques	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
QUALITES RELATIONNELLES				
Implication dans le stage	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Adaptabilité	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Volonté de progresser	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Qualité de contact	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Respect des règles déontologiques	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Autres commentaires du contrôleur adjoint du stage (le cas échéant) :

Signature du contrôleur adjoint du stage :

Signature du stagiaire :

PARTIE 2 A REMPLIR PAR LE CONTROLEUR DU STAGE, APPRECIATION GLOBALE DU STAGE

MERCI AU STAGIAIRE DE BIEN VOULOIR REMETTRE CETTE FICHE DUMENT REMPLIE A SON MAÎTRE DE STAGE

GRILLE D'EVALUATION Au regard des exigences du stage	Niveau très satisfaisant	Niveau satisfaisant	Niveau insuffisant	Commentaires obligatoires du contrôleur adjoint
RESPECT DES OBLIGATIONS DU STAGE				
Formations (présentielles et libres)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Délais (e-learning, fiches, rapports)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Qualité du (des) rapport(s) semestriel(s)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Préparation du mémoire et du DEC	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
QUALITE ET DIVERSITE DES TRAVAUX				
Pratique des missions EC	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Pratique des missions CAC	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Supervision	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Missions exceptionnelles	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Missions spécifiques	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
QUALITES RELATIONNELLES				
Implication dans le stage	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Adaptabilité	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Volonté de progresser	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Qualité de contact	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Respect des règles déontologiques	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Autres commentaires du contrôleur adjoint du stage (le cas échéant) :

Signature du contrôleur adjoint du stage :

Signature du stagiaire :