

ATTESTATION DE FIN DE STAGE

À compléter par le Maître de stage

NOM / Prénom (de l'étudiant stagiaire) :

Établissement : **École Nationale Supérieure d'Architecture de Clermont-Ferrand**

Formation : 1^{er} cycle Licence 2^e année 3^e année
 2^e cycle Master 1^{re} année

Date du stage :

À temps plein

À temps partiel à raison de heures / semaine

les (jours de la semaine)

Organisme d'accueil :

Nom, qualité du Maître de stage :

Thème du stage :

Tâches effectuées au sein de l'organisme d'accueil :

Appréciations :

- *Qualité du travail* :
- *Faculté d'adaptation et rapidité d'exécution des tâches confiées* :
- *Sociabilité, esprit et collaboration* :
- *Esprit d'initiative et assiduité* :

Appréciation générale :

Difficultés rencontrées :

- *Matérielles* :
- *Autres* :

Apport du stage :

- *Pour le stagiaire* :
- *Pour l'organisme d'accueil* :
- *Observations* :

Fait à, le

Signature

Nom, Prénom, Qualité du signataire