

Fiche d'évaluation du mémoire ou de la production

Instructeur stagiaire (prénom – nom) :

Evaluateur (prénom – nom) :

Instructeur National / Régional n°:

Session du / / 20.... au / / 20.... Centre :

☐ Stage - ☐ Examen

☐ Première participation

☐ Deuxième participation

☐ Participation supplémentaire

INTITULE DU MEMOIRE :		
Critères	Evaluation	Commentaire
RECHERCHE (Critères de fond)		
METHODOLOGIE UTILISEE		
REDACTION (Critères de forme)		
EXPOSE		
REPONSES AUX QUESTIONS		
COMPORTEMENT LORS DU DEBAT		

Signature	Cocher obligatoirement une de ces cases : <input type="checkbox"/> Avis favorable <input type="checkbox"/> Non vu <input type="checkbox"/> Avis défavorable
En cas d'avis « Défavorable », motivations :	