

Fiche d'évaluation du mémoire ou de la production

Instructeur stagiaire (prénom – nom) :

Evaluateur (prénom – nom) :

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

Stage - Examen

Première participation

Deuxième participation

Participation supplémentaire

Instructeur National / Régional n°:

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 :		