APPRECIATION
DE STAGE DE DECOUVERTE

Le stage de découverte **d'une durée de 70 h** doit être réalisé dans une entreprise agréée par l'IFA ou participant à la garde préfectorale (*cf. liste ci-jointe*).

▪ CANDIDAT

NOM : ..... Prénom : .....

Nom de naissance : ..... Né(e) le : .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Ville : ..... Tél : .....

▪ ENTREPRISE

Nom : .....

N° SIRET : ..... Téléphone : .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

Nom du responsable du suivi du stage de découverte du candidat : .....

Fonctions dans l'entreprise : .....

▪ DATES DU STAGE DE DECOUVERTE

Du : ..... Au ..... Nombre d'heures réalisées : .....

▪ EVALUATION DU CANDIDAT *

CRITERES	Insuffisant	Moyen	Bon	Très bon	Observations
Aptitudes physiques (agilité, résistance, port de charges, ergonomie)					
Motivation professionnelle					
Exactitude, rigueur					
Maîtrise d'un véhicule sanitaire					
BILAN					

Stage validé : ☐ **OUI** ☐ **NON**

cachet et signature du responsable de l'entreprise Date :

* *en cas d'appréciation insuffisante, le candidat ne sera pas retenu*

Institut de Formation des Ambulanciers
10 rue Hannah Arendt - 67200 STRASBOURG
Tél. : 03 69 55 31 11 - Fax : 03 69 55 32 21 - ifa67@chru-strasbourg.fr