

## Mise en situation professionnelle

**Nom et prénom de l'alternant(e) :**
**Nom de l'organisation d'accueil :**
**Nom et prénom du tuteur :**
**Fonction du tuteur :**
**Suivi réalisé par :**
  
☐ Mme LECOQ Stéphanie
   
☐ M. RETTEL Jean-Luc
   
☐ M. ROMERO Florent
   
☐ M. ANTOINE David

	Très insuffisant	Insuffisant	Satisfaisant	Très satisfaisant
Assiduité et ponctualité				
Courtoisie et présentation				
Intérêt pour l'activité de l'entreprise				
Intégration dans l'équipe				
Qualité et efficacité de la communication écrite et orale				
Respect et mise en œuvre des consignes, des méthodes et des procédures de travail				
Autonomie				
Maîtrise des techniques et méthodes de traitement des informations comptables, fiscales, financières et de gestion				
Qualité et conformité des productions réalisées				
Efficacité dans la mise en œuvre de l'environnement numérique mobilisé pour réaliser les productions				
Capacité d'adaptation et d'initiative dans un contexte de responsabilité délimité				

**Observations du tuteur :**
**Note sur 20 :**
**Signature du tuteur et cachet de l'entreprise :**