**ANNEXE IV**

***Document à apporter le jour de l’entretien oral.***

ATTESTATION DE SUIVI DE STAGE D’OBSERVATION

**Candidat :**

Nom : …………………………………...………. Nom de jeune fille : …………………………………

Prénom : …………………………………………

Adresse : ……………………………………......................................................................................................

Code postal : ……………………………………. Ville : ………………………………………………….....

Tél : ……………………………………………..

Mail : ……………………………………………

**Date du stage :** du ……………………………... Au …………………………..…..

**Entreprise :**

Raison Sociale : ……………………………………. N° Siret : .……………………………….…….

Adresse : ………………………………………………………………………………………………………………

Code postal : ……………………………………… Ville : ………………………………………………….....

Tél : ……………………………………………….

Nom du responsable du suivi de stage d’orientation professionnelle : ……………………………………

Fonctions dans l’entreprise : ……………………………………………………………………………….

**Evaluation du candidat**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Critères** | **Insuffisant** | **Moyen** | **Bon** | **Très Bon** | **Observations** |
| Intérêt pour la profession d’ambulancier |  |  |  |  |  |
| Curiosité intellectuelle |  |  |  |  |  |
| Exactitude, Rigueur |  |  |  |  |  |
| Capacité de s’intégrer au sein d’une équipe |  |  |  |  |  |
| Appréciation générale |  |  |  |  |  |
| Bilan |  |

Stage validé : □ Oui □ Non

 Fait à : ……………….., le : …………………………

 Cachet et signature du responsable