STAGE DE PRATIQUE ACCOMPAGNEE M2 ETUDIANTS

VISITE DU FORMATEUR INSPE à retourner avec votre adresse académique ***avant le 30 novembre*** au pôle ingénierie à l’adresse [espe-ing2d@univ-reunion.fr](mailto:espe-ing2d@univ-reunion.fr) et au stagiaire sur son adresse universitaire.

|  |  |
| --- | --- |
| VISITES SEMESTRE 1  SEMESTRE 2   Date de la visite : Visite et entretien en présence du MDS : | |
| Nom de l’étudiant |  |
| Prénom de l’étudiant |  |
| Discipline |  |
| Etablissement |  |
| Classe / effectif / classe entière ou groupe |  |
| Nom et prénom du formateur INSPE |  |
| Informations relatives au contexte d’exercice | |
| Pratiques observées | |
| Points positifs, compétences d’appui | |
| Conseils, compétences à travailler | |
| Conclusion et recommandations | |