**Bulletin de visite de l'étudiant M2 MEEF 2nd degré

Stage de pratique accompagnée (SPA)**

**Visite :**  semestre 1 semestre 2

**Nom - Prénom du stagiaire :**

**Mél du stagiaire :**

**Situation :**

**Établissement :**

**Discipline :**

**Nom du tuteur ou maître de stage :**

**Classe :**

 **Effectif :**

**Groupe ou classe entière :**

**Nom - Prénom du Formateur INSPE (préciser la fonction) :**

  **Mél formateur INSPE :**

**Date de la visite :**

 **Visite et entretien en présence du tuteur :** oui ou non

**Conclusion et recommandations :**

**Appréciation sur la pratique professionnelle - Maitrise des compétences professionnelles :**

**Informations relatives au contexte d'exercice :**
-

**Pratiques observées :**

**Points positifs, compétences d'appui :**

**Conseils - Compétences à travailler :**