**FICHE BILAN RÉSEAU n°**

**JOURNÉE du** ………………………………….

Nom : Prénom :

Nom de l’établissement :

Champ professionnel :

|  |
| --- |
| **Titre du projet** : |

|  |
| --- |
| **Les objectifs :**  |

|  |
| --- |
| **Les activités pratiques réalisées :**  |

**Travail/investissement :**

Insuffisant Moyen Très bien

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |

**Comportement :**

Insuffisant Moyen Très bien

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |