|  |  |
| --- | --- |
| 2017_logo_academie_Aix-Marseille_sans_marianne | **Professeur stagiaire second degré**  **ANNEE SCOLAIRE 2023/2024**  **Rapport intermédiaire du tuteur de terrain** |
| Nom, Prénom du stagiaire**:**  Etablissement(s) d’exercice **:**  Corps :  Discipline :  Quotité horaire :  Niveaux d’enseignement : |
| Nom du tuteur**:**  Etablissement**:** | | |

**1. Contexte d’enseignement**

**2. Compétences professionnelles acquises et non acquises**

**3. Appréciations portées sur l'évolution de la professionnalité**

**4. Conclusion**

**Date : / / Signature du tuteur :  Signature du stagiaire :**