

**COMPTE RENDU D'ACTIVITÉ**

Période de référence du rapport : du au

Semestre n° : Année :

Date d'inscription : Matricule :

Rang du rapport :(1er, 2ème, 3ème, 4ème, 5ème, 6ème, Autre)

1. RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX

- Nom et prénom :
- Date et lieu de naissance :
- CIN n° :
- Adresse personnelle :
- Téléphone : Portable :
- E-mail :
- Adresse où le stage est effectué :
- Téléphone : Fax :
- Maîtrise ou diplôme obtenus :
- Établissement :
- Année d'obtention :
- Autres diplômes (à préciser) :
- Maîtres de stage durant le semestre :
 - ✓ Mr du Au
 - ✓ Mr du Au
 - ✓ Mr du Au
- Contrôleur de stage Mr :
- Nombre de mois déjà validés :
(Au vu des attestations semestrielles de validation du stage)

Date et signature du stagiaire : _____**CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION DE L'ORDRE DES COMPTABLES**

Dossier examiné par le contrôle général des stages le :

Avis du contrôle général des stages :

Nombre de mois à valider durant le semestre :

Attestation de validation de stage établie le :

Nombre de mois validés saisie/logicielle :





2. FORMATION PROFESSIONNELLE PRATIQUE

PERIODE	Année		Année	
	Semestre de référence		Semestre précédent	
	Du	Au	Du	Au
	Nb de missions	Nb d'heures	Nb de missions	Nb d'heures
1. Tenue, assistance et organisation comptable				
Tenue matérielle de la comptabilité et/ou centralisation				
Travaux d'assistance à l'établissement des états financiers				
Travaux d'assistance à l'établissement des comptes consolidés				
Travaux d'organisation comptable				
Etablissement des situations prévisionnelles				
Fusion - Absorption - Liquidation				
2. Travaux de comptabilité analytique et de contrôle de gestion				
Analyse des coûts				
Budget et contrôle budgétaire				
3. Pratique de la révision des comptes				
Travaux de commissariat aux comptes				
Travaux de révision légale des EPIC				
Travaux de révision contractuelle				
Travaux de commissariat aux apports				
4. Travaux d'expertise judiciaire				
Révision des comptes				
Redressements amiables et judiciaires				
Autres				
5. Études				
Étude de trésorerie et de résultat prévisionnel				
Étude de faisabilité				
Étude de marché				
Évaluation des entreprises				
6. Travaux d'organisation et de conseil de gestion				
Organisation				
Élaboration de manuels				
Mise en place de systèmes				
Diagnostic				
7. Travaux de conseils juridiques et fiscaux				
Travaux et consultations juridiques				
Arbitrages et assistance fiscale				
Consultations fiscales				
Audit fiscal				
8. Informatique et NTIC				
Mise en place de systèmes informatiques				
Diagnostic de systèmes informatiques				
Certification de sites web				
Autres				
9. Vie du cabinet				
Gestion générale du cabinet				
Documentation et recherches				
Travaux de groupe				
10. Réunions avec le contrôleur de stage				
Premiers contacts				
Préparation de l'étude				
11. Autres activités du stagiaire				
Participation à des séminaires				
Animation de séminaires				
Enseignements / vacations				
Divers				
TOTAL				
Nombre de jours de travail effectif durant le semestre jours	 jours	





Formulaire

COMPTE RENDU D'ACTIVITÉ

Code : FO/TEC/27
Rév : 00
Date : 15/02/2012
Page : 3/4

3. ÉTUDES ET RECHERCHES FAITES PAR LE STAGIAIRE AU COURS DU SEMESTRE :

3.1.....
.....
.....

3.2.....
.....
.....

3.3.....
.....
.....

4. FORMATION SUIVIE PAR LE STAGIAIRE AU COURS DU SEMESTRE :

4.1 (Thèmes de séminaires ou programme de formation auxquels vous avez participé)

	<u>Thème</u>	<u>Animateur</u>	<u>Date</u>	<u>Lieu</u>
<u>1</u>				
<u>2</u>				
<u>3</u>				
<u>4</u>				
<u>5</u>				

4.2 (Thèmes des congrès, conférences, colloques, débats... auxquels vous avez participé)

	<u>Thème</u>	<u>Animateur</u>	<u>Date</u>	<u>Lieu</u>
<u>1</u>				
<u>2</u>				
<u>3</u>				
<u>4</u>				
<u>5</u>				

5 ÉTUDE JOINTE AU PRESENT COMPTE RENDU D'ACTIVITE

Thème :
.....
.....

Titre :
.....
.....





Formulaire

COMPTE RENDU D'ACTIVITÉ

Code : FO/TEC/27
Rév : 00
Date : 15/02/2012
Page : 4/4

6. OBSERVATIONS DU MAÎTRE DE STAGE

(En vue notamment de connaître la nature des travaux effectivement réalisés par le stagiaire, l'étendue des connaissances techniques qu'il a acquises et celles qui lui restent à acquérir)

6.1 Observations :

.....

.....

6.2 Conditions de déroulement du stage :

.....

.....

Date :

Signature et cachet du maître de stage

7. OBSERVATIONS ET AVIS DU CONTRÔLEUR DE STAGE

7.1 Observations générales :

.....

.....

7.2 Avis :

Critère	Très important	Satisfaisant	Moyen	Insuffisant
Évaluation du stage (selon la prescription des travaux effectués)				
Évaluation de l'étude				

Date :

Signature et cachet du contrôleur de stage

8. OBSERVATIONS ET AVIS DU COMITÉ D'ÉVALUATION DU STAGE

8.1 Appréciation du stage :

.....

8.2 Appréciation de l'étude :

Critère	Note (de 0 à 4)
Intérêt de l'étude	
Adéquation du plan	
Effort personnel	
Forme	
Bibliographie et documentation	
Total	

8.3 Avis du comité d'évaluation du stage :

.....

Date :

Signature et cachet du membre du comité

