

Objectif de la séance :

Date :

Heure :

Intervenant (nom) :

Mon Nom..... Mon prénom..... Ma classe....

Les Noms des personnes composant mon groupe

	Autoévaluation	Evaluation du professeur
Je teste ma qualité d'écoute	Bonne Moyenne Insuffisante	Bonne Moyenne Insuffisante
J'ai su tenir ma fonction	Parfaitement Moyennement Insuffisamment	Parfaitement Moyennement Insuffisamment
J'ai été rappelé à l'ordre par un adulte	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	
J'ai trouvé l'intervention	Facile Moyennement facile Difficile Très difficile	

⇒ Je note ce que je retiens d'essentiel :

.....

.....

.....

.....

.....

⇒ Suis-je satisfait de ma séquence ?.....

.....

.....

.....

⇒ Les éléments qui ont fonctionné.....

.....

.....

.....

⇒ Les éléments qui n'ont pas fonctionné.....

.....

.....

.....