SANTÉ SORBONNE UNIVERSITÉ

FICHE D'EVALUATION DE STAGE (INTERNAT)

Faculté de Santé Sorbonne Université
Direction des Formations en Santé
Service de scolarité du 3ème cycle

▶ **Stage n° ..... du ..../..../.... au ..../...../.....**

- ETABLISSEMENT -	- INTERNE -
Hôpital :	NOM : N° ETUDIANT :
SPECIALITE DU SERVICE :	PRENOM :
CHEF DE SERVICE :	Année (1ère,2ème,…) :
Date de l'évaluation :	Intitulé DES :
	Nombre de semestres précédemment validés :

GRILLE D'EVALUATION : APTITUDES PROFESSIONNELLES

		A	B	C	D	E
1	Connaissances théoriques					
2	Aptitudes diagnostiques					
3	Aptitudes thérapeutiques					
4	Aptitudes à l'urgence					
5	Hygiène / propreté					
6	Relations avec les patients					
7	Ponctualité, assiduité					
8	Présentation orale de dossiers					
9	Intégration dans l'équipe de soins					
10	Acquisitions au cours du stage					

Echelle d'évaluation : A = Très bien, B = Bien, C = Assez bien, D = passable, E = mauvais
(Tout « E » doit être motivé en observation)

OBSERVATIONS EVENTUELLES :

Aspects positifs : .....

Difficultés rencontrées : .....

STAGE VALIDE : OUI / NON

AVIS du chef de service :
Signature et cachet obligatoire :

L'interne :
Signature obligatoire :