

**EVALUATION DU STAGE D'OBSERVATION  
OPTIONNEL LABORATOIRE DE PROTHESE**

**ETUDIANT :**

Nom : ..... Prénom : .....

2<sup>e</sup> année

3<sup>e</sup> année

**GRILLE D'EVALUATION :**

Critères	A	B	C	D	E
Assiduité					
Ponctualité					
Propreté et hygiène					
Présentation					
Comportement avec le personnel					
Comportement avec le maître de stage					
Implication					

Echelle d'évaluation : A = très bien  
B = bien  
C = assez bien  
D = passable  
E = mauvais\* (tout «E» doit être motivé en observation)

**OBSERVATION ÉVENTUELLES :**

Aspects positifs : .....  
.....  
.....

Difficultés rencontrées : .....  
.....  
.....

Date : .....

Cachet professionnel et signature du maître de stage

**La fiche d'évaluation doit être remise à la scolarité avant le 11/04/2025.**