

EVALUATION DU STAGE D'OBSERVATION OPTIONNEL CABINET LIBERAL

ETUDIANT :

Nom : Prénom :

☐ 2^e année

☐ 3^e année

☐ 4^e année

☐ 5^e année

GRILLE D'EVALUATION :

Critères	A	B	C	D	E
Assiduité					
Ponctualité					
Propreté et hygiène					
Présentation					
Comportement avec les patients					
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 12/04/2024.