

## EVALUATION DU STAGE D'OBSERVATION OPTIONNEL CABINET LIBERAL

### ETUDIANT :

Nom : ..... Prénom : .....

☐ 2<sup>e</sup> année

☐ 3<sup>e</sup> année

☐ 4<sup>e</sup> année

☐ 5<sup>e</sup> 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 10/04/2026.**