**Evaluation de stage hospitalier**

**Faculté de Médecine Lyon-Est**

***Lyon-Est Medical School***

*Evaluation Form*

**Hôpital d’accueil /** *Hosting hospital:*

**Service :**

**Stage du/***Internship from*: **au/***till*:

 **Nom /** *Family Name*:

 **Prénom /** *First Name*:

|  |  |
| --- | --- |
| **Critère d’évaluation /** *Evaluation Criteria* | **Niveau /** *Level***Chaque item est quoté /** *Every item is graded :***A :** **Très bien**/ *Very good***B:** **Bien** / *Good***C: Correct /** *Satisfactory***D : Passable /** *Fair***E : Insuffisant, Obtenu à n'importe quel critère entraînera à la non-validation du stage /** *E grade obtained at any item will lead to non-validation of the internship*   |
| **Assiduité – Motivation***Attendance - Motivation* |  |
| **Maturité professionnelle***Professional maturity* |  |
| **Connaissances théoriques***Theoretical Knowledge* |  |
| **Qualité des prises d’observations***Medical analysis of the patient* |  |
| **Relations avec les patients***Ability to interact with patients* |  |
| **Relations avec les soignants***Medical relationships with caregivers* |  |
| **Aptitudes diagnostiques***Diagnostic skills* |  |
| **Gestes techniques** *Technical skills***Item optionnel spécifique au stage /** *Optional item specific to the internship* |  |
| **Facilité à accepter la critique***Willingness to accept criticism* |  |
| **Adaptation au système étranger***Ability to adapt to a foreign system*  |  |
| Autre *Other* |  |

***Observations /*** *Comments :*

***Conclusion:* STAGE VALIDÉ** / *Validated Internship* 🞎

 **STAGE NON VALIDÉ /** *Non validated Internship* 🞎

 **Nombre de jours d’absence** / *Number of days of absence:* ………

***Service******/*** *Department:*

***Responsable du stage /*** *Internship supervisor:*

***Signature et sceau*** */ Signature and seal:*

***Date****:*