**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****:*