

FICHE D'EVALUATION DU STAGE DE RESIDANAT (TCEM)

Nom et Prénom : Niveau : Année

CIN/Code du Ministère ES pour les étrangers : /_/_/_/_/_/_/_/ (Obligatoire)

Trimestre/Semestre N° : Du :/...../..... Au :/...../.....

Spécialité : Stage :

Etablissement : Professeur :

Critères d'évaluations			Evaluation (1) Mettre une croix (x) dans la case appropriée						Ce stagiaire :
			Excellent	Très Bien	Bien	Moyen	Insuffisant	Médiocre	
Connaissances	1	Sciences Cliniques							* Progresse : - Lentement ☐ - Normalement ☐ - Rapidement ☐ - Pas d'opinion ☐
	2	Sciences Fondamentales							
	3	Sciences Humaines							
Compétence	4	Ethique Professionnelle							* Travail - Peu ☐ - Normalement ☐ - Beaucoup ☐
	5	Données	Recueil						
	6		Interprétation						
	7		Décision Appropriée						
	8	Efficacité							
	9	Habileté Technique							
	10	Curiosité Scientifique							
Comportement	11	Sens de responsabilité							- Peu ☐ - Normalement ☐ - Beaucoup ☐
	12	Discipline, Ponctualité							
	13	Relations	Professionnelles						
	14		Avec les patients						

Résultat final : (Barrez la mention inutile)

Stage Validé

Stage non Validé

➡

Durée du stage de rattrapage (en semaines)

Cachet et signature du chef Service
 Le

Cachet et signature de l'encadreur
 Le

Observation :

.....

.....

.....

.....

.....

.....