

## FACULTE de MEDECINE 51, rue Cognacq Jay 51095 REIMS Cedex

**2** 03.26.91.37.48 **3** 03.26.91.35.63

Bach-Nga PHAM

## FICHE D'EVALUATION DU STAGE DE L'INTERNE EN TROISIEME CYCLE DES ETUDES MEDICALES

SEMESTRE NOV.....- MAI

	SEMESTRE	MAI	- N	OV.			
ETABLISSEMENT			INTERNE:				
Nom et adresse			Nom				
CDÉCLA LITÉ DU CEDIVICE			Prénom				
SPÉCIALITÉ DU SERVICE  CHEF DE SERVICE :			ANNÉE D'INTERNAT				
Nom			DES choisi				
Prénom			SUBDIVISION D'ORIGINEREIMS				
	GRILLE D'EVALUATION	-1		ROFESS			
	1	A	В		С	D	Е
1	Connaissances théoriques						
2	Aptitudes diagnostiques						
3	Aptitudes thérapeutiques.						
4	Aptitudes à l'urgence						
5	Hygiène/propreté						
6	Relations avec les patients						
7	Ponctualité, assiduité						
8	Présentation orale de dossiers						
9	Intégration dans l'équipe de soins						
10	Acquisitions au cours du stage						
Echelle	e d'évaluation: A = Très bien, B = Bien, C = Assez bien, D =	Passable	E = Mauva	ais, (tout	«E» doit	être motivé e	n observation).
	OBSE	RVATIO	ONS EVE	NTUELI	LES		
Aspect	ts positifs						
Difficu	ıltés rencontrées						
• • • • • • •		• • • • • • • • •					
•••••	AVIS du Chef de Service		••••••	Sic	gnature de	l'interne	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •
	Signature et cachet			Si	, uc	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
Coordonnateur interrégional ou local Signature et cachet			<u>STAGE VALIDÉ : OUI / NON</u> Signature et cachet du directeur de l'U.F.R				
Pour le Coordonnateur Inter Régional,			Le Doyen				