**FICHE D’ÉVALUATION**

**STAGE D’EXTERNAT**

**EXTERNES HORS-FACULTÉ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nom :** | **Prénom :** | | |
| **Hôpital** : | | | |
| **Date du stage** : | | | |
|  | | | |
| **CRITÈRES** | **N/A Pas d’opinion** | **ÉCHEC** | **RÉUSSITE** |
| 1. **Assiduité** |  |  |  |
| 1. **Attitudes générales** |  |  |  |
| 1. **Travail personnel** |  |  |  |
| 1. **Intégration des connaissances** |  |  |  |
| **APPRÉCIATION GLOBALE** |  |  |  |

**JOURS D’ABSENCE**:

**NOM DE L’ÉVALUATEUR PRINCIPAL :**

**NOMS DES PRINCIPALES PERSONNES IMPLIQUÉES DANS L’ÉVALUATION :**

|  |
| --- |
| OUI |
| NON |

**L’APPRÉCIATION GLOBALE A ÉTÉ DISCUTÉE DE VIVE VOIX AVEC L’EXTERNE**: