Fax : 04.34.43.35.48
DES Médecine Générale : 04.34.43.35.40
Autres DES /DESC : 04.34.43.35.38

Université de Montpellier
FACULTÉ de MÉDECINE
Montpellier-Nîmes

Arrêté du 22/09/2004

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

DES choisi : .....

Semestre n°..... **Du**..... **Au** .....

ETABLISSEMENT : ..... Nom et adresse :..... ..... SPECIALITE DU SERVICE .... CHEF DE SERVICE Nom ..... Prénom.....	**Interne** Nom : ..... Prénom :..... Année d'Internat : ..... DES choisi :..... Subdivision d'origine : .....

GRILLE D'EVALUATION : APTITUDES PROFESSIONNELLES

		A	B	C	D	E
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 d'évaluation : **A**=très bien – **B**=bien – **C**=assez bien – **D**=passable – **E**=mauvais (justifier)

OBSERVATIONS EVENTUELLES

Aspects positifs .....

.....

Difficultés rencontrées .....

Avis du chef de service .....
Signature et cachet

Stage validé OUI NON signature de l'interne