**FICHE D’ÉVALUATION**

**STAGE D’EXTERNAT**

**EXTERNES HORS-FACULTÉ**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom :**  | **Prénom :** |
| **Hôpital** :  |
| **Date du stage** :  |
|  |
| **CRITÈRES** | **N/APas 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**: