

EVALUATION DU STAGE FORMATION DU SERVICE SANITAIRE

ETUDIANT :

Nom : Prénom :

GRILLE D'EVALUATION :

Critères	A	B	C	D	E
Assiduité					
Ponctualité					
Présentation					
Comportement avec le public concerné					
Comportement avec le personnel de l'établissement					
Implication					

*Echelle d'évaluation : A = très bien, B = bien, C = assez bien, D = passable, E = mauvais
(tout «E» doit être motivé en observation)*

OBSERVATION ÉVENTUELLES :

Aspects positifs :

.....

.....

Difficultés rencontrées :

.....

.....

Date : / /

Cachet professionnel et signature du maître de stage

La fiche d'évaluation doit être remise à la scolarité le 05 avril 2019 dernier délai.