

**FICHE D'ÉVALUATION DU STAGE DE L'INTERNE
EN 3^{ème} CYCLE DES ETUDES MEDICALES**
(Complétée par les Annexes 1 & 2)
Novembre 2018 à Avril 2019

<i>ETABLISSEMENT - Nom et Adresse :</i>	NOM - Prénom :
SPECIALITE DU/DES SERVICE (S) :	ANNEE D'INTERNAT : ECN 20... - ème Année DES Choisi : Semestre :ème Semestre
CHEF DE SERVICE NOM : Prénom :	<i>SUBDIVISION D'ORIGINE</i> ANTILLES-GUYANE

GRILLE D'ÉVALUATION : APTITUDES PROFESSIONNELLES

		A	B	C	D	E
1	CONNAISSANCES THEORIQUES					
2	APTITUDES DIAGNOSTIQUES					
3	APTITUDES A THERAPEUTIQUES					
4	APTITUDES A L'URGENCE					
5	RELATIONS AVEC LES PATIENTS					
6	CAPACITES POUR LES GESTES TECHNIQUES					
7	HYGIENE/PROPRETE					
8	PONCTUALITE, ASSIDUITE					
9	PRESENTATION ORALE DE DOSSIERS					
10	INTEGRATION DANS L'EQUIPE DE SOINS					
11	PRISE EN COMPTE DES ASPECTS DE SANTE PUBLIQUE (prévention, éducation du patient)					
12	ACQUISITIONS AU COURS DU STAGE					

Echelle d'évaluation : **A** = Très bien, **B** = Bien, **C** = Assez bien, **D** = Passable, **E** = Mauvais (tout «E» doit être motivé en observation)

OBSERVATIONS EVENTUELLES :

Aspects positifs :

Difficultés rencontrées :

AVIS du Chef de Service : Stage validé <input type="checkbox"/> Stage non validé <input type="checkbox"/>	Signature de l'interne :	Coordonnateur Interrégional,
Date :	Mme/Mr	Prof/Dr
STAGE VALIDE / OUI / NON	Signature et Cachet du directeur de l'Unité de Formation et de Recherche	
	Professeur Raymond CESAIRE	

Interne :

Nov 18

Partie à compléter par le candidat	Partie à compléter par le responsable du service
Réunion d'Enseignement et présentation de dossiers	
Bibliographie	
Interventions et Actes Techniques	
Gardes - Consultations Spécialisées	
Autres	

Interne :

Nov 18

DETAIL DES ABSENCES

CONGES ANNUELS

Nombres de jours.....
Du au.....
Du au.....
Du au.....

CONGE DE MATERNITE

Nombres de jours.....
Du au.....

CONGE DE MALADIE

Nombres de jours.....
Du au.....
Du au.....

DISPONIBILITE

Nombres de jours.....
Du au

AUTRES

.....
Nombres de jours.....
Du au