

**Évaluation du stagiaire**

Nom du candidat : \_\_\_\_\_

Directeur de stage : \_\_\_\_\_

Hôpital : \_\_\_\_\_

Durée du stage : Du : \_\_\_\_\_ Au : \_\_\_\_\_

Période évaluée : Du : \_\_\_\_\_ Au : \_\_\_\_\_

|  | Besoin<br>d'amélioration | Bon | Très<br>bon | Commentaires |
|--|--------------------------|-----|-------------|--------------|
| Exécution des analyses & participation |                          |     |             |              |
| Connaissances analytiques              |                          |     |             |              |
| Connaissances cliniques                |                          |     |             |              |
| Acuité intellectuelle                  |                          |     |             |              |
| Relations interpersonnelles            |                          |     |             |              |
| <b>Attitude</b>                        |                          |     |             |              |
| 1. Initiative                          |                          |     |             |              |
| 2. Motivation                          |                          |     |             |              |
| 3. responsabilité                      |                          |     |             |              |
| Aptitude à communiquer                 |                          |     |             |              |
| <b>Projets spéciaux</b>                |                          |     |             |              |
| 1. Revue de la littérature             |                          |     |             |              |
| 2. Réalisation                         |                          |     |             |              |
| 3. Présentations orales                |                          |     |             |              |
| 4. Autres                              |                          |     |             |              |

En fin de stage seulement

Le stage est-il réussi ? OUI  ou NON

Si non, que proposez-vous ? \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Discuté avec le candidat en date du : \_\_\_\_\_

Signature du directeur de stage : \_\_\_\_\_

J'ai pris connaissance du document \_\_\_\_\_

**Signature du stagiaire**