

EVALUATION DU STAGE D'OBSERVATION OPTIONNEL LABORATOIRE DE PROTHESE

ETUDIANT :

Nom : Prénom :

☐ 2^e année

☐ 3^e année

GRILLE D'EVALUATION :

Critères	A	B	C	D	E
Assiduité					
Ponctualité					
Propreté et hygiène					
Présentation					
Comportement avec le personnel					
Comportement avec le maître de stage					
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 **avant le 09/04/2027.**