**CNCEM - FICHE type d’EVALUATION de FIN de STAGE de DES de BIOLOGIE MEDICALE**

**Phase approfondissement - Région Ile de France**

Cette grille doit dans un premier temps être remplie par l’étudiant de troisième cycle lui-même pour constituer un document de départ à la fiche de validation qui sera remplie par le chef de service en présence de l’interne et servira de support à un « debriefing ».

**Interne - Nom : Prénom : Semestre :**

**Service : Responsable :**

**Grille d’évaluation : Date :**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ITEM** | **A** | | **B** | | **C** | | **D** | | **E** | |
| **DES** | **Maitre de stage** | **DES** | **Maitre de stage** | **DES** | **Maitre de stage** | **DES** | **Maitre de stage** | **DES** | **Maitre de stage** |
| **Assiduité/Ponctualité** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Hygiène/Propreté** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Connaissances théoriques/Capacité à mobiliser ses connaissances théoriques** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Présentation de dossier/Présentation orale en réunion de service** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Relation avec le patient** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Intégration dans l’équipe** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Raisonnement diagnostique** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Raisonnement thérapeutique** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Gestion de l’urgence** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Maitrise des gestes techniques** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Progression au cours du stage** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Observations** (texte libre)

1. Points positifs
2. Points à améliorer
3. Note globale obtenue aux sessions d’évaluation : ……./20
4. Stage validé OUI □ NON □

Tampon du Service Signature du Chef de service