

FICHE D'EVALUATION DU STAGE EN MEDECINE GENERALE DE SECOND CYCLE

Évaluation du maître de stage par l'étudiant

Période exacte de stage :

A RETOURNER OBLIGATOIREMENT AU DEPARTEMENT DE MEDECINE GENERALE A LA FIN DU STAGE

MEDECIN GENERALISTE MAITRE DE STAGE	ETUDIANT
NOM ET PRENOM	NOM ET PRENOM
ADRESSE	ADRESSE

GRILLE D'EVALUATION					
		1*	2	4	5
1	Qualité de la relation avec le MDS et l'équipe du cabinet médical				
2	Précisions par le MDS de vos attentes et des siennes pour le stage				
3	Bon équilibre entre la mission de soin et la mission pédagogique				
4	Démonstrations sémiologiques du MDS				
5	Existence d'une Supervision directe par le MDS				
6	Discussion de votre démarche clinique avec le MDS				
7	Vérification par le MDS de votre compréhension des points clefs				
8	Aptitude du MDS à stimuler vos intérêt et curiosité				
9	Identification par le MDS de vos points forts et faibles				
10	Application du MDS des connaissances théoriques aux malades vus				
11	Démonstration de l'EBM dans la prise de décision				
Observations éventuelles sur le stage (aspects positifs et difficultés rencontrées) :					

Souhaitez-vous être contacté(e) par le DUMG ? Oui ☐ Non ☐

Signature du Maître de stage

Signature de l'étudiant

*1 = insuffisant 2 = moyen 4 = bien 5 = très bien