

## FICHE D'ÉVALUATION DU STAGE D'OBSERVATION EN LABORATOIRE DE PROTHÈSE

<b>Nom du Maître de Stage :</b>	<b>Nom du Stagiaire :</b>
<b>Adresse professionnelle :</b>	<b>Année d'études :</b>

<b>GRILLE D'ÉVALUATION</b>					
<b>(A: sans faute – B: fautes mineures – C: fautes régulières – D: fautes graves)</b>					
		A	B	C	D
1	Ponctualité/assiduité				
2	Hygiène/propreté				
3	Politesse/respect des personnes				
4	Respect des consignes				
5	Respect du secret professionnel/discrétion				
6	Intégration à l'équipe/rerelations interpersonnelles				
7	Curiosité intellectuelle/motivation				
8	Intérêt pour le fonctionnement d'un cabinet dentaire				

<b>OBSERVATIONS EVENTUELLES</b>
Aspects positifs à mettre en valeur :
Difficultés rencontrées :

<b>VALIDATION</b>	
<b>AVIS du Maître de Stage</b>	<b>STAGE VALIDÉ par le Doyen</b>
	<b>OUI                  NON</b>
Date, signature et cachet	Date, signature et cachet
Le	Le

