

Rapport d'évaluation par le maître de stage responsable des séminaires

Nom, Prénom, D.N. et adresse du stagiaire :

.....
.....

Nom du séminaire :

.....

Centre (inter)universitaire responsable de son organisation :

.....

Période couverte par le rapport (à l'issue de chaque période de formation et au moins après chaque année de formation) :

du / / 20..... au / / 20.....

Année de formation : première – deuxième – troisième –.....

Nombre d'heures de présence au séminaire :

heures sur heures organisées.

Interruption éventuelle : oui/non** Durée :

Motif :

Comportement lors des séminaires (apport de cas, participation, présentations, retards, qualité des interventions, ...) :

Evaluations : excellent – bon – satisfaisant – médiocre – mauvais * – très mauvais* (* à justifier)

- quant au comportement :
- quant aux compétences médicales :
- sur les capacités attendues d'un médecin généraliste :
- remarques éventuelles :

En conclusion : favorable – défavorable ** (** biffer la mention inutile)

..... le / / 20.....

Nom du maître de stage responsable :

Signature :

Cachet :

Nous vous invitons à envoyer votre carnet de stage accompagné de tous les documents requis par lettre recommandée à l'adresse suivante :

Ministère de la Fédération Wallonie-Bruxelles
Administration générale de l'Enseignement (AGE)
Direction générale de l'Enseignement non
obligatoire et de la Recherche scientifique
(DGENORS)
Direction de l'agrément des prestataires de soins de santé
Rue Adolphe Lavallée, 1 | 1080 Bruxelles
Bureau 5F504

Vous pouvez également opter pour l'introduction de votre demande via notre formulaire demande électronique mis à votre disposition par notre administration et accessible depuis notre site Internet www.enseignement.be