

STAGE D'INITIATION AUX SOINS INFIRMIERS

Fiche d'évaluation

Je soussigné(e) _____

Responsable des soins infirmiers _____

Certifie que _____

Étudiant(e) admis en 2^{ème} année des Etudes Médicales à la faculté de Médecine Lyon Sud-Charles Mérieux a effectué un stage d'initiation aux soins infirmiers.

RESULTAT DU STAGE :

VALIDE

NON VALIDE

La validation du stage est fondée sur:

- l'assiduité
- l'approche des objectifs définis

En cas de non validation, précisez les motifs

OBSERVATIONS EVENTUELLES:

Cachet du lieu de stage

Date :

Signature du Maître de Stage:

Cette fiche de validation doit être obligatoirement retournée signée - en fin de stage - à l'adresse suivante :

elodie.patay@univ-lyon1.fr

ou à Faculté de Médecine Lyon Sud-Charles Mérieux – **Scolarité FGSM2 - BP12 - 69921 Oullins cedex**