

## STAGE D'INITIATION AUX SOINS INFIRMIERS

### Fiche d'évaluation

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_

Responsable des soins infirmiers \_\_\_\_\_

Certifie que \_\_\_\_\_

Étudiant(e) admis en 2ème 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](mailto:elodie.patay@univ-lyon1.fr)

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