## **FICHE D'EVALUATION DU STAGE DE L'INTERNE EN TROISIEME CYCLE DES ETUDES PHARMACEUTIQUES- DES PHARMACIE HOSPITALIERE AGRÉMENT STAGE LIBRE ET PRISE EN CHARGE THÉRAPEUTIQUE DU PATIENT PHASE SOCLE / APPROFONDISSEMENT**

**Semestre N° du ……………. au……………..** *(merci d’indiquer le numéro et la période)*

|  |  |
| --- | --- |
| ETABLISSEMENT : SERVICE :RESPONSABLE :  | INTERNE**:** ANNEE D’INTERNAT : AGREMENT : |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **GRILLE D'EVALUATION** | **A** | **B** | **C** | **D** | **E** | **NE** |
| **1** | Connaissances théoriques |  |  |  |  |  |  |
| **2** | Aptitudes à la pratique pharmaceutique |  |  |  |  |  |  |
| **3** | Maitrise de techniques et des outils |  |  |  |  |  |  |
| **4** | Aptitudes à l'urgence (situation d'urgence, gardes…) |  |  |  |  |  |  |
| **5** | Dynamisme, efficacité, esprit d'initiative, sens des responsabilités |  |  |  |  |  |  |
| **6** | Capacité à la communication : relations avec les patients, les unités de soins |  |  |  |  |  |  |
| **7** | Ponctualité, assiduité, disponibilité |  |  |  |  |  |  |
| **8** | Présentation orale (dossiers, cas cliniques…) |  |  |  |  |  |  |
| **9** | Intégration dans l'équipe pharmaceutique |  |  |  |  |  |  |
| **Echelle d'évaluation** : **A** = Très bien - **B** = Bien - **C** = Assez bien - **D** = Passable - **E** = Mauvais (tout E doit être motivé en observation) **NE** : Non Évalué |

|  |
| --- |
| **OBSERVATIONS EVENTUELLES** |
| Présentation(s) réalisées durant le stage (titre et lieu) :Travail réalisé et/ou publié durant le stage (titre, nom du congrès) : Aspects positifs :Difficultés rencontrées : |

**Avis du responsable de stage :**

Nom : Prénom :

Coordonnées :

Signature et cachet :

|  |
| --- |
| **STAGE VALIDE : ❑ OUI ❑ NON DATE :** |

Document à transmettre à

pharmacie.des-3cl@univ-tlse3.fr

05.62.25.68.07