FORMULAIRE D'EVALUATION DE STAGE DE MEDECINE GENERALE

ANNEE ACADEMIQUE 2026 - 2027

NOM :		PRENOM :	MATRICULE :
DATES DU STAGE:	Début : Fin :		
ABSENCES EVENTUELLES :	Nombre de jours :		
GARDES :			
EVALUATION :	Aptitudes & Compétences (note sur 20) :	Remarques éventuelles :	
	Comportement (note sur 20) :	Remarques éventuelles :	

DATE, CACHET ET SIGNATURE DU MAITRE DE STAGE

ULB FACULTÉ DE MÉDECINE