



**Pré-évaluation du rapport de l'expérience professionnelle spécifique  
des candidat-e-s à la maturité spécialisée  
et aux modules complémentaires du domaine « santé »**

1. **Stagiaire**      Nom : ..... Prénom : .....
- Étudiant de l'ECG de ....., candidat-e à la maturité spécialisée du domaine « santé »
- Étudiant en modules complémentaires « santé »
2. **Institution**      Raison sociale : .....
- Nom du service : .....
3. **Répondant-e de l'institution**      Nom : ..... Prénom : .....
4. **Répondant-e HES**      Nom : ..... Prénom : .....
5. **Titre TM/TP**      .....

<b>Critères d'évaluation du rapport de stage spécifique</b>	<b>Exact (oui/non)</b>	<b>Complet (oui/non)</b>	<b>Commentaires</b>
Présentation du contexte institutionnel			
Description de la population accueillie et des ses différentes problématiques			
Description des principales tâches effectuées			



<b><i>Critères d'évaluation du rapport de stage spécifique</i></b>	<b><i>Précis (oui/non)</i></b>	<b><i>Pertinent (oui/non)</i></b>	<b><i>Commentaires</i></b>
Présentation de la réalisation de l'objectif 1 et pertinence de l'analyse			
Présentation de la réalisation de l'objectif 2 et pertinence de l'analyse			
Présentation de la réalisation de l'objectif 3 et pertinence de l'analyse			
Présentation de la réalisation de l'objectif 4 et pertinence de l'analyse			
Description des principales difficultés rencontrées et des ressources mises en œuvre pour les surmonter			

**Remarques / Commentaires**

.....

.....

.....

**Lieu et date :**

.....

**Le-la répondant-e de l'institution :**

.....