



**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**

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



<i>Critères d'évaluation du rapport de stage spécifique</i>	<i>Précis (oui/non)</i>	<i>Pertinent (oui/non)</i>	<i>Commentaires</i>
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 :