



**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**

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



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

.....