

Fiche de stage de master 1 Biologie Santé

NOM : ----- **PRENOM** : -----

N° Etudiant : -----

Année d'étude : -----

Unité / Equipe d'accueil		
Dates du stage		
Nom du directeur de l'équipe d'accueil		
Nom du responsable du stage		
Critères d'évaluation		Note
Ponctualité/assiduité		/ 2
Intégration dans l'équipe		/ 2
Acquisitions au cours du stage		
Acquisition théorique		/ 3
Acquisition pratique		/ 3
TOTAL		/ 10
Appréciation et observations éventuelles du responsable du stage		
Date - Signature et cachet du responsable de stage		
Soutenance orale	Commentaires	Note
		/10
Noms et signature des deux enseignants du jury		
TOTAL		/20
STAGE VALIDE	<p style="text-align: center;">OUI</p> <p style="text-align: center;">NON</p>	