

**FIȘĂ DE EVALUARE A ACTIVITĂȚII DE STAGIU CLINIC
în cadrul programelor de studii universitare de licență**

Student: _____

Durata totală a pregătirii practice (nr. ore),

Calendarul pregătirii: _____

214 ore

Instituția/Compania, adresa la care se efectuează stagiul de practică

Coordonator din partea instituției
de desfășurare a stagiului

Vă rugăm să evaluați activitatea studenților:		Comentarii suplimentare:
MUNCA ÎN ECHIPĂ	<input type="checkbox"/> Foarte bine integrat în echipă	
	<input type="checkbox"/> Muncește bine în colectiv	
	<input type="checkbox"/> Se descurcă în mod satisfăcător	
	<input type="checkbox"/> Are dificultăți de adaptare la munca în echipă	
	<input type="checkbox"/> Nu lucrează bine ca membru al unei echipe	
CAPACITATEA DE ÎNVĂȚARE	<input type="checkbox"/> Învăță foarte repede	
	<input type="checkbox"/> Învăță repede	
	<input type="checkbox"/> Capacitate de învățare medie	
	<input type="checkbox"/> Învăță lent	
	<input type="checkbox"/> Învăță foarte lent	
CALITATEA MUNCII DEPUSE	<input type="checkbox"/> Excelentă	
	<input type="checkbox"/> Foarte bună	
	<input type="checkbox"/> Bună	
	<input type="checkbox"/> Medie	
	<input type="checkbox"/> Inferioară	
	<input type="checkbox"/> Mediu	
	<input type="checkbox"/> Inferior	

PARTICIPARE LA PROGRAM	<input type="checkbox"/> Participă regulat	
	<input type="checkbox"/> Prezență fluctuantă	
PUNCTUALITATE	<input type="checkbox"/> Constantă	
	<input type="checkbox"/> Fluctuantă	

1. Definirea competențelor dobândite pe perioada stagiului
2. Vă rugăm să prezentați punctele forte ale studentului.
3. Vă rugăm să menționați caracteristicile studentului care ar trebui ameliorate atât în ceea ce privește pregătirea sa academică cât și în sfera comportamentului și a profilului său psihologic.

Vă rugăm să discutați evaluarea cu studentul înainte ca acesta să încheie perioada de stagi.

Semnătura coordonatorului Ștampila unității/parafa		Data:	
Semnătura studentului:		Data:	