DOCUMENT 3

**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** Nom : ……………………… Prénom : ..........................................................

**de l’institution**

4. **Répondant-e** Nom : ……………………… Prénom : ..........................................................

**HES**

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 |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***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 :** .......................................................................