

Attestation et bilan du stage d'observation au bloc opératoire

Le document doit être rédigé par le responsable ou référent du stage

Nom de l'établissement :

Nom du responsable/ référent:

Nom du stagiaire :

Période du stage :

Aptitudes professionnelles	Insuffisant 0	Suffisant 1	Bon 2	Excellent 3
Curiosité/pose des questions pertinentes/attentif				
Prend des initiatives/ autonomie (habillement, déplacements dans le bloc, ...)				
Compréhension et respect des consignes de sécurité				
Exécution des tâches demandées				
Démontre de l'intérêt pour : Rôle du circulant Instrumentation Logistique (stérilisation,...)				
Comportement du stagiaire	Insuffisant 0	Suffisant 1	Bon 2	Excellent 3
Ponctualité/assiduité				
Tonus/énergie/dynamisme				
Tenue du bloc adéquate/hygiène				
Poli/consciencieux				
Relation avec le personnel				
Intérêt pour le patient				
TOTAL /39				

Dans le cas où ce candidat/te envisage la formation de TSO, quels conseils particuliers lui donneriez-vous ?

Appréciations générales :

Lieu et date :

Tampon de l'établissement et signature :