

Année universitaire : 2019 / 2020

I- IDENTITE DE L'ETABLISSEMENT D'ENVOI

Nom d'appellation de l'Etablissement :

.....

QUESTIONNAIRE

Evaluez votre niveau de satisfaction en cotant de 1 à 4

- 1- Non satisfait
- 2- Peu satisfait
- 3- Satisfait
- 4- Très satisfait

A. Organisation/logistique

- Disponibilité des informations
- Visibilité et accessibilité des informations
- Communication avec l'Institut de formation
- Suivi administratif de votre dossier

B. Accueil

- A l'arrivée à l'IFSI
- Sur le lieu du stage

C. Encadrement/accompagnement

- Par l'institut de formation
- Par les professionnels du terrain de stage

D. Moyens mis en œuvre pour favoriser l'apprentissage en stage

Au terme de ce stage, concernant le développement de compétences :

- Linguistiques
- Organisationnelles
- En soins techniques
- En soins relationnels
- Confiance en soi

E. OBSERVATIONS

- Vos suggestions afin de pouvoir améliorer le dispositif

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....