

## Stage à l'urgence 2023-2024

Nom de l'étudiant/e \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_

☐ CHUS site Hôtel Dieu

☐ CHUS site Fleurimont

☐ Hôpital du Sacré-Coeur

**Points forts :**


**Points à améliorer :**


Nom du moniteur ou de la monitrice en lettres moulées \_\_\_\_\_

Signature du moniteur ou de la monitrice \_\_\_\_\_

**Je confirme que cette rétroaction a été discutée avec moi :**

Signature de l'étudiant ou de l'étudiante \_\_\_\_\_