**DEMANDE D’APPEL D’UNE ÉVALUATION GLOBALE DE STAGE « INFÉRIEUR AUX ATTENTES » OU « ÉCHEC »**

Nom : <Nom, Prénom du (de la) résident(e)>

Programme : <Nom du programme de formation>

 <Année de formation>,

Stage dont l’évaluation est contestée : <Nom du stage>

Période : <Indiquer la période, de 1 à 13>; <date de début et de fin de la période>

Évaluation globale : <Inférieur aux attentes> ou <Échec>

Je confirme avoir discuté de cette évaluation avec le superviseur qui l’a rédigée, comme l’exige l’article 9.1.a des directives d’évaluation et de promotion. J’ai lu l’article 9 de ces directives et j’en appelle de l’évaluation de ce stage pour le ou les motifs suivants : *(cochez les motifs qui s’appliquent)*

€ Le superviseur ne connaissait pas mon niveau de formation.

€ Le superviseur ne connaissait pas les buts et objectifs du stage et/ou les compétences requises que je devais acquérir.

€ La durée du stage et les possibilités d’observation durant le stage n’étaient pas adéquates pour que le superviseur puisse bien évaluer mon rendement.

€ Le superviseur n’a pas pu obtenir suffisamment d’informations d’autres sources, s’il y a lieu.

€ Je n’ai pas été traité(e) conformément au Code de conduite de la Faculté de médecine.

Commentaires :

<Expliquez la raison de votre désaccord avec cette évaluation globale. Notez que les renseignements des patients et leurs dossiers médicaux ne sont pas admissibles; vous pouvez résumer les faits sans divulguer les données des patients.>

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Signature du (de la) résident(e) Date