Année Universitaire -------- / --------

UNIVERSITÉ PARIS DIDEROT

Master 2 In Silico Drug Design

# Fiche Evaluation de stage

#  document à retourner pour le ??/ ??/ ?? au plus tard

à Pr A-C. Camproux

**anne-claude.camproux@univ-paris-diderot.fr**

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

**Nom du Responsable de stage:**

Affiliation administrative (CNRS, INSERM...) et Numéro d'affiliation de l'Unité :

Adresse précise du Laboratoire :

N° téléphone : N°. télécopie : e-mail :

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

**Nom de l'étudiant:**

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

**Titre du stage:**

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

**Appréciations générales sur le travail effectué et sur les qualités de l’étudiant :**

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

**Compléments d’informations :**

**Techniques utilisées :**

**Appréciation sur les savoirs théoriques du stagiaire:**

 INSUFFISANTS

 MOYENS

 BONS

 EXCELLENTS

**Appréciation sur les capacités techniques du stagiaire :**

 INSUFFISANTS

 MOYENS

 BONS

 EXCELLENTS

**Appréciation sur les capacités d’adaptation du stagiaire:**

 INSUFFISANTS

 MOYENS

 BONS

 EXCELLENTS

**Appréciation sur la rédaction du mémoire effectué par le stagiaire:**

 INSUFFISANT

 MOYEN

 BON

 EXCELLENT