

AVALIAÇÃO PELOS SUPERVISORES DE ESTÁGIO

Nome do estagiário: _____

Local do estágio: _____ Data: __/__/__ a __/__/__

(Notas de 0 a 10) →	Coleta	Bioquímica Clínica	Hematologia Clínica	Parasitologia Clínica	Imunologia Clínica	Urinalise	Bacteriologia Clínica	Outros
Aspectos Profissionais								
Qualidade de trabalho								
Esforço para aprender e curiosidade científica								
Iniciativa e determinação								
Conhecimentos e preparo demonstrados								
Atitudes Pessoais								
Assiduidade e cumprimento do horário								
Observância de normas internas, discrição, sigilo								
Sociabilidade e facilidade de integração								
Interesse pelas tarefas a serem realizadas								
Média parcial por setor:								
MÉDIA FINAL ENTRE TODOS OS SETORES								
Carga horária cumprida:								
Nome e assinatura do supervisor								

*Notas de 0 a 10