



## Demande d'équivalence au stage d'immersion en milieu de soins

Le/La responsable médical-e, respectivement le/la responsable du personnel soignant soussigné-e de :

.....

NPA : ..... Localité/Canton : ..... Pays : .....

Certifie par la présente que :

Monsieur/Madame : .....

Né-e le : ..... à : ....., étudiant-e à la faculté de Médecine de Genève.

Année d'études actuelles :  BaMed1  BaMed2  pas encore commencé le cursus

a accompli dans cet établissement le stage pratique d'immersion en milieu de soins d'une durée de quatre semaines sans interruption selon la directive établie par la Faculté de médecine de Genève.

a satisfait aux critères attendus durant ce stage, en termes de qualité des prestations fournies, au regard des objectifs fixés ainsi que des tâches et responsabilités assumées

- Acquérir des compétences en soins de base (alimentation, habillement, confort, hygiène personnelle, etc.).
- Construire et entretenir une relation de confiance avec les patient-es.
- Se familiariser avec les compétences nécessaires au travail en équipe.

a validé son stage d'immersion en milieux de soins.

Dates du stage : du ..... au .....

Commentaires sur le/la stagiaire :

-  
-  
-

Lieu et date : .....

Timbre de l'établissement et signature : .....

Ce formulaire doit être adressé à : [stagedesoins-med@unige.ch](mailto:stagedesoins-med@unige.ch) et doit aussi être déposé sur votre GPS avant la rentrée en 3ème année Bachelor de médecine.