



Faculté
de médecine

A ADRESSER AU DÉPARTEMENT DE MÉDECINE GÉNÉRALE
par voie électronique à
anne.langoureau@unistra.fr



FORMULAIRE DE DEMANDE DE VALIDATION DE CREDITS FORMATIONS OPTIONNELLES

Intitulé de la formation

Présentation succincte de l'enseignement

Quels sont l'intérêt et la qualité du contenu ?

Le contenu de la formation est-il en conformité avec la médecine générale ?

Résultats d'apprentissage acquis :

Quelles compétences la formation suivie vous permet-elle d'accroître, concernant la pratique, l'organisation, la relation médecin/malade, la qualité des soins, l'enseignement :

Modalités et critères d'évaluation de l'enseignement :

Les travaux communiquent des attentes clairement exprimées

La rétroaction renforce l'apprentissage

Charge de travail pour l'étudiant :

Les activités engagent l'étudiant dans un apprentissage constructif et approprié

La durée est suffisante

Date	Demandeur	Responsable de la formation

Date	Avis du DMG	Nombre de CFO