

MINŐSÍTÉSI LAP

nyári kötelező szakmai gyakorlathoz (Szakmai gyakorlat 2.)

A hallgató neve:

Oktató gyógyszerész neve:

A gyógyszerértár neve:

A gyógyszerértár címe:

A gyógyszerértár akkreditációs száma:.....

A gyakorlat időpontja:

AZ OKTATÓ ÖSSZESÍTETT VÉLEMÉNYE:

a) a hallgató általános emberi, etikai magatartása:

b) a hallgató munkához, betegekhez, munkahelyi rendhez való viszonya, szorgalma, pontossága:

c) A gyakorlati munkával kapcsolatos szakmai és egyéb észrevételek:

Minősítés:	Jól megfelelt	Megfelelt	Nem felelt meg
------------	----------------------	------------------	-----------------------

d) Az írott szakmai összefoglaló értékelése

Jól megfelelt	Megfelelt	Nem felelt meg
----------------------	------------------	-----------------------

Jól megfelelt	Megfelelt	Nem felelt meg
----------------------	------------------	-----------------------

Az oktató gyógyszerész szöveges megjegyzése:

Dátum:

.....
A hallgató aláírása

.....
gyógyszerértár pecsétje
(P.H.)

.....
Az oktató gyógyszerész
aláírása