

JEGYZŐKÖNYV

Gyakorlati szakvizsga 1. - Gyógyszertár üzemeltetés, vezetés

Vizsga követelmény: A gyakorlati 1. tétel bemutatása röviden. A tétel anyagát rövid összefoglaló formájában (ppt) a vizsgát követően el kell küldeni az iroda@pharm.u-szeged.hu email címre

Vizsgázó szakgyógyszerész jelölt neve, működési nyilvántartási száma, születési helye, ideje, anyja neve:

.....
.....

Vizsga helyszíne (akkreditált gyógyszertár neve, címe):

.....

Vizsga időpontja:

A gyakorlati 1. tétel címe:

.....
.....

Gyakorlati vizsgán jelenlévők neve, aláírása, működési nyilvántartási száma:

NÉV	Aláírás	Működési nyilv. szám
.....		
.....		
.....		

Vizsga helyszíni értékelése (a megfelelő rész aláhúzendő):

ELFOGADOTT / NEM ELFOGADOTT

Dátum:

.....

Gyógyszertárvezető (oktató gyógyszerész)

PH.

Szakgyógyszerész jelölt

Jegyzőkönyvet át kell adni az elméleti vizsgabizottságnak

.....

Elméleti vizsgabizottság elnöke