

# MINŐSÍTÉSI LAP

nyári kötelező szakmai gyakorlathoz (Nyári gyakorlat 2.)

A hallgató neve: .....

Oktató gyógyszerész neve: .....

A gyógyszertár neve: .....

A gyógyszertár címe: .....

A gyógyszertár 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

.....  
gyógyszertár pecsétje  
(P.H.)

.....  
Az oktató gyógyszerész  
aláírása