

MINŐSÍTÉSI LAP

nyári kötelező szakmai gyakorlathoz (Nyári gyakorlat 2.)

A hallgató neve:

Oktató gyógyszerész neve:

A gyógyszerész neve:

A gyógyszerész címe:

A gyógyszerész 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

.....
az oktató gyógyszerész aláírása
gyógyszerész pecsétje