

# MINŐSÍTÉSI LAP

nyári kötelező szakmai gyakorlathoz gyógyszergyárban (Nyári gyakorlat 2.)

A hallgató neve: .....

A munkát irányító szakember neve: .....

A gyógyszergyár neve: .....

A gyógyszergyár címe: .....

A gyakorlat időpontja: .....

## A HALLGATÓ MUNKÁJÁNAK VÉLEMÉNYEZÉSE:

**a) a hallgató általános emberi, etikai magatartása:**

**b) a hallgató munkához, 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**

A munkát irányító szakember szöveges megjegyzése:

Dátum:

.....  
A hallgató aláírása

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

.....  
Az oktató gyógyszerész  
aláírása