

DES DE PHARMACIE

Niveau 1

Niveau 2 :

Option : Pharmacie hospitalière - pratique et recherche

Pharmacie industrielle et biomédicale

PROPOSITION DE VALIDATION DE STAGE

Du

Au

Nombre de semestre validés :

NOM Prénom :	Nom marital :			
Né(e) le :	Année du concours :			
Centre Hospitalier ou Etablissement :	Stage :			
	<input type="checkbox"/> PUI	<input type="checkbox"/> extrahospitalier		
	<input type="checkbox"/> hors PUI	<input type="checkbox"/> industriel		
Service d'affectation :				
Chef de service :	Responsable du domaine :			
Domaine :	<input type="checkbox"/> Pharmacie clinique et dispensation	<input type="checkbox"/> Préparation et contrôle		
	<input type="checkbox"/> Economie de la santé et vigilances	<input type="checkbox"/> Stérilisation et dispositifs médicaux		
CRITERES	EVALUATION			
	INSUFFISANT	MOYEN	BON	EXCELLENT
Connaissances				
Organisation				
Efficacité en cas d'urgence				
Discipline - Assiduité				
Disponibilité				
Relations humaines				
Aptitude pédagogique				

Activités réalisées (5 lignes maximum) :

Commentaire :

Stage validé : OUI

NON

Date :

Signature du chef de service

