

PROPOSITION DE FICHE D'APPRÉCIATION DU STAGE OFFICINAL D'INITIATION

(À compléter par le Maître de stage)

FACULTE DE PHARMACIE DE

ETUDIANT : Nom
Prénom

Cachet de l'officine

OFFICINE : Nom du pharmacien agréé maître de stage :
Adresse :
Téléphone/Fax :
Mail :

Stage du...../...../..... au...../...../.....

Appréciations sur (à indiquer par une croix dans la case retenue)	Insuffisant	Assez bien	Bien	Très bien
Intérêt manifesté pendant le stage				
Qualité d'ordre et de méthode				
Sens pratique				
Initiative et curiosité				
Faculté d'adaptation				
Comportement général : Exactitude et assiduité Présentation et tenue Discrétion				
Comportement vis à vis de l'équipe officinale				

Observations et avis du Maître de stage

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Fait à le Signature :

A retourner, au service de Scolarité de l'UFR, avant le