To be returned after the training
A retourner après le stage

Université Claude Bernard Lyon 1

Note / Grade*

/ 20

STAGE D'UN ETUDIANT EN PHARMACIE
INTERNSHIP FOR PHARMACEUTICAL STUDENTS

NOM DE L'HOPITAL OU LABORATOIRE :
NAME OF THE HOSPITAL / LABORATORY : .....

NOM DU PHARMACIEN CHEF :
NAME OF THE CHIEF PHARMACIST : .....

ADRESSE :
ADDRESS : .....

PAYS :
COUNTRY : .....

TELEPHONE ET FAX :
PHONE AND FAX : .....

NOM DE L'ETUDIANT :
NAME OF THE STUDENT : .....

DATES DU STAGE :
DATES OF STAY : .....

EVALUATION

	Excellent	Bon Good	Moyen Average	Médiocre Poor	Inacceptable Unacceptable
Image professionnelle Professionnal image					
Motivation					
Curiosité intellectuelle Intellectual curiosity					
Capacité de communication Communicative ability					
Participation Cooperativeness					
Sens des responsabilités Sense of responsibility					

Nombre d'absences injustifiées Number of unexcused absences	
Nombre de retards Number of times late	
Nombre de departs prématurés Number of times left early	

COMMENTAIRES EVENTUELS : .....
ADDITIONAL COMMENTS :

**Echelle de notation/ Grading scale: 17-20 = excellent ; 15-16 = très bien / very good ; 13-14 = bien / good ; 11-12 = assez bien /satisfactory ; 10 = moyen / passed ; 08-09 = très moyen / fail ; 07 and below = insuffisant / very poor*

SIGNATURE : **DATE :** **CACHET :**
SEAL/STAMP :

ISPB Faculté de Pharmacie de Lyon

Institut des Sciences Pharmaceutiques et Biologiques - Faculté de Pharmacie
8 Avenue Rockefeller - F69373 LYON Cedex 08
Tel : +33 (0) 4 78 77 72 21 –
http://ispb.univ-lyon1.fr –
Courriel : directrice.pharmacie@univ-lyon1.fr