

# RAPPORT D'APPRÉCIATION D'UN PHARMACIEN D'ÉTABLISSEMENT DE SANTÉ

## Études de 2<sup>e</sup> cycle

Le répondant est prié de retourner ce rapport d'appréciation d'ici le 1<sup>er</sup> mars à :

Faculté de pharmacie, Pavillon Ferdinand-Vandry, 1050, avenue de la Médecine, local 2645, Université Laval, Québec, G1V 0A6 ou par courriel à [pha@pha.ulaval.ca](mailto:pha@pha.ulaval.ca)

### À remplir par le candidat

**Nom du programme : Maîtrise en pharmacothérapie avancée**

Session de la demande d'admission : automne 20\_\_\_\_ N° de dossier, si vous avez déjà fréquenté l'Université Laval \_\_\_\_\_

Nom et prénom \_\_\_\_\_ Date de naissance (AAAA/MM/JJ) \_\_\_\_\_

Adresse postale complète \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Signature

\_\_\_\_\_  
Date

### À remplir par le répondant en établissement de santé

Nom et prénom \_\_\_\_\_ Courriel \_\_\_\_\_

Institution ou organisme \_\_\_\_\_ Fonction \_\_\_\_\_

#### RELATION/CONTEXTE DE SUPERVISION EN LIEN AVEC DES ACTIVITÉS EFFECTUÉES EN ÉTABLISSEMENT DE SANTÉ

Relation avec le candidat :  Employeur  Superviseur de stage  Autre \_\_\_\_\_

Durée de la supervision (stage ou travail) : \_\_\_\_ an(s) et \_\_\_\_ mois et \_\_\_\_ semaine(s)

Le candidat était alors étudiant diplômé du premier cycle en pharmacie :  oui  non

#### APPRÉCIATION DU CANDIDAT

Nous vous prions de bien vouloir donner votre opinion sur le candidat, en cochant l'une des cases correspondant au facteur d'appréciation considéré dans le tableau ci-dessous. Dans un groupe de 100 étudiants du même niveau que le sien, le candidat se classe parmi :

|  | <b>Passable</b><br>Les 50 premiers | <b>Bon</b><br>Les 25<br>premiers | <b>Très bon</b><br>Les 15<br>premiers | <b>Excellent</b><br>Les 10<br>premiers | <b>Connaissance<br/>insuffisante<br/>du candidat</b> |
|--|------------------------------------|----------------------------------|---------------------------------------|--|--|
| A) Connaissances et acquis                               | <input type="checkbox"/>           |                                  |                                       |  |  |
| B) Qualité du travail                                    | <input type="checkbox"/>           |                                  |                                       |  |  |
| C) Aptitudes générales à la<br>pratique en établissement | <input type="checkbox"/>           |                                  |                                       |  |  |
| D) Professionnalisme                                     | <input type="checkbox"/>           |                                  |                                       |  |  |
| E) Jugement  | <input type="checkbox"/>           |                                  |                                       |  |  |
| F) Autonomie   | <input type="checkbox"/>           |                                  |                                       |  |  |
| G) Curiosité scientifique                                | <input type="checkbox"/>           |                                  |                                       |  |  |
| H) Relations interpersonnelles                           | <input type="checkbox"/>           |                                  |                                       |  |  |
| I) Assiduité au travail et présence                      | <input type="checkbox"/>           |                                  |                                       |  |  |

**Je recommande ce candidat :**

Sans réserve  Avec quelques réserves  Je ne le recommande pas

Indiquez ci-dessous votre justification ainsi que les éléments à maintenir et les éléments à améliorer :

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Signature

\_\_\_\_\_  
Date