



CUESTIONARIO DE EVALUACIÓN DEL ESTUDIANTE EN OF

ALUMNO/A: _____

FARMACÉUTICO/A TUTOR/A _____

Oficina de Farmacia _____

CONOCIMIENTOS Y HABILIDADES	CALIFICACIÓN (Puntuación del 1 al 10)	
ÁREAS DE FORMACIÓN*	Nivel de conocimientos teóricos adquiridos	Nivel de habilidades adquiridas
Administración farmacéutica y gestión de medicamentos Gestión de la Farmacoterapia		
Conservación y custodia de medicamentos		
Dispensación de medicamentos		
Control farmacoterapéutico del paciente. Atención farmacéutica		
Farmacovigilancia		
Información y educación sanitaria		
TOTAL (valor medio)		

*Para facilitar la evaluación de las distintas áreas de formación consultar los contenidos trabajados en los distintos módulos del cuaderno de Prácticas Tuteladas

ACTITUDES	CALIFICACIÓN (Puntuación del 1 al 10)
Motivación	
Dedicación/Sentido de la responsabilidad	
Iniciativa	
Puntualidad / Asistencia	
Relaciones equipo de trabajo	
Información y educación sanitaria	
Habilidades de comunicación oral y escrita	
TOTAL (valor medio)	

OBSERVACIONES

Farmacéutico/a Tutor/a

Fdo.: _____