

# 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 1er mars à :**

Bureau du registraire, Pavillon Jean-Charles-Bonenfant, 2345, Allée des bibliothèques, local 2440,  
Université Laval, Québec (Québec) CANADA G1V 0A6 ou à : [documentsadmission@reg.ulaval.ca](mailto:documentsadmission@reg.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> Les 50 premiers	<b>Bon</b> Les 25 premiers	<b>Très bon</b> Les 15 premiers	<b>Excellent</b> Les 10 premiers	<b>Connaissance insuffisante du candidat</b>
A) Connaissances et acquis	<input type="checkbox"/>				
B) Qualité du travail	<input type="checkbox"/>				
C) Aptitudes générales à la 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 (OBLIGATOIRE):

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

\_\_\_\_\_  
Signature

\_\_\_\_\_  
Date