

VALUTAZIONE FINALE DEL TIROCINIO DI _____

COLLOQUIO DI FINE TIROCINIO PRESSO L'ORDINE DEI FARMACISTI DI _____ (compilazione a cura dell'Ordine dei Farmacisti in cui ha sede la farmacia ospitante)	
Domande:	
Giudizio (INSUFFICIENTE, SUFFICIENTE, DISCRETO, BUONO, DISTINTO, OTTIMO):	
Firma del Presidente: _____	Timbro Ordine Farmacisti
Data: _____	