Katedra i Zakład Technologii Postaci Leku

Uniwersytet Medyczny im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu

**ZALICZENIE PRAKTYKI WAKACYJNEJ W FIRMIE FARMACEUTYCZNEJ**

**Rok akademicki 2019/2020**

Nazwa firmy: ……………………………………………………………………….......

Dział firmy: ……………………………………………………………………….......

Adres: ……………………………………………………………………….......

1. Proszę podać trzy najczęściej wykonywane przez Pana/Panią w trakcie praktyki czynności.

2. Proszę podać czynności, których wykonanie przysporzyło Pani/Panu trudność w trakcie wykonywania praktyki.

3. Jakie zagadnienia Pana/Pani zdaniem, powinny być uwzględnione na zajęciach IV roku z *Technologii Postaci Leku* pod kątem ich przydatności w trakcie odbywania praktyki w firmie farmaceutycznej.