**Student Evaluation Form**

**نموذج تقييم الطالب/ تدريبات ميدانية صيدلانية (1)**

Student’s Name: ......................... Student’s Number..............................

Pharmacy name.......................... Preceptor name:...............................

Please assess the student's proficiency level for each item using the rating scale:

Excellent (4), Very Good (3), Good (2), or Fail (1).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Objectives** | | **Score** |
|  | Student adheres to the dress code with the required badge, and consistently used a lab coat.  الطالب ملتزم بقواعد اللباس، والشارة، والمعطف |  |
|  | Student exhibits punctuality and maintains expected attendance.  الطالب ملتزم بالحضور في أوقات الدوام الرسمي |  |
|  | Student follows ethical guidelines in pharmacy professional responsibilities  الطالب ملتزم باتباع أخلاقيات مهنة الصيدلة |  |
|  | Student is able to identify the potential drug-related problems and cause  الطالب قادر على تحديد المشاكل المتعلقة بالأدوية واسبابها |  |
|  | Student can reach and provide (written and/or verbal) medical information and staying updated on advancement in pharmaceutical fields.  الطالب قادر للوصول إلى المعلومات الطبية أو الصيدلانية (مكتوبة و/أو شفهية) و مواكبة اخر التحديثات في المجالات الصيدلانية |  |
|  | Student is able to cope with a variety of situations and to suggest solutions to problems posed by preceptor.  الطالب قادر على التعامل مع مجموعة من المواقف المختلفة واقتراح حلول للمشاكل التي يطرحها المدرب |  |
|  | Student shows comprehension of legal requirements related to the dispensing process.  الطالب على دراية كافية للمتطلبات القانونية المتعلقة بعملية صرف الأدوية |  |
|  | Student can differentiate between various pharmaceutical preparations, manufacturing companies, and drug stores.  الطالب قادر على التمييز بين مختلف المستحضرات الصيدلانية وشركات التصنيع ومخازن الأدوية |  |
|  | Student can apply the principles of storage, and procurement of pharmaceuticals.  الطالب قادر على تطبيق مبادئ شراء الأدوية وتخزينها وحفظها |  |
|  | Student is able to read and actively participate in prescription processing and filling  الطالب قادر على قراءة الوصفات الطبية وتحضيرها وتعبئتها |  |
| **Total** | |  |

**Preceptor Signature : ............................ Date : ...........................................**