

Candidate / Candidat	Experte 1 / Expert 1	Experte 2 / Expert 2
Prénom:	Prénom:	Prénom:
Nom:	Nom:	Nom:
Numéro:	Signature:	Signature:
Date de l'examen:		

<input type="checkbox"/> Contrôle d'identité du candidat / de la candidate	<input type="checkbox"/> Déclaration de confidentialité et de consentement du candidat / de la candidate
<input type="checkbox"/> Apte à passer l'examen	<input type="checkbox"/> Déclaration de confidentialité et de consentement du candidat / de la candidate

**Point d'appréciation 4: entretien professionnel**

Thème/situation :

Critère et indicateurs		Justification	points obtenu	avec pondé- ration
<b>Réflexion personnelle</b>				
<b>Aspects à évaluer</b>				
<input type="checkbox"/> Les points centraux sont identifiés et décrits	<input type="checkbox"/> Justification compréhensible	<input type="checkbox"/> Réaliste et conforme aux observations		
Tous les 3 aspects sont remplis	3			1
2 aspects sont remplis	2			
1 aspect est rempli	1			
Aucun aspect rempli	0			

Approfondissement entretien avec la/le patient-e dans le domaine OTC (point d'appréciation 1)				
Thématique 1: xxxx				
Aspects à évaluer				
<input type="checkbox"/> Explication correcte sur le plan du contenu	<input type="checkbox"/> Justification compréhensible	<input type="checkbox"/> Exécution complète		
Tous les 3 aspects sont remplis	3		3	1
2 aspects sont remplis	2			
1 aspect est rempli	1			
Aucun aspect rempli	0			

Thématique 2: xxxx				
Aspects à évaluer				
<input type="checkbox"/> Explication correcte sur le plan technique	<input type="checkbox"/> Justification compréhensible	<input type="checkbox"/> Exécution complète		
Tous les 3 aspects sont remplis	3		3	1
2 aspects sont remplis	2			
1 aspect est rempli	1			
Aucun aspect rempli	0			

Thématique 3: xxxx				
Aspects à évaluer				
<input type="checkbox"/> Explication correcte sur le plan technique	<input type="checkbox"/> Justification compréhensible	<input type="checkbox"/> Exécution complète		
Tous les 3 aspects sont remplis	3		3	1
2 aspects sont remplis	2			
1 aspect est rempli	1			
Aucun aspect rempli	0			

Approfondissement de l'entretien avec la/le client-e médicaments soumis à ordonnance (point d'appréciation 2)				
Thématique 1: xxxx				
Aspects à évaluer				
<input type="checkbox"/> Explication correcte sur le plan du contenu	<input type="checkbox"/> Justification compréhensible	<input type="checkbox"/> Exécution complète		
Tous les 3 aspects sont remplis	3		3	1
2 aspects sont remplis	2			
1 aspect est rempli	1			
Aucun aspect rempli	0			

Thématique 2: xxxx				
Aspects à évaluer				
<input type="checkbox"/> Explication correcte sur le plan du contenu	<input type="checkbox"/> Justification compréhensible	<input type="checkbox"/> Exécution complète		
Tous les 3 aspects sont remplis	3		3	1
2 aspects sont remplis	2			
1 aspect est rempli	1			
Aucun aspect rempli	0			

Thématique 3: xxxx				
Aspects à évaluer				
<input type="checkbox"/> Explication correcte sur le plan du contenu	<input type="checkbox"/> Justification compréhensible	<input type="checkbox"/> Exécution complète		
Tous les 3 aspects sont remplis	3		3	1
2 aspects sont remplis	2			
1 aspect est rempli	1			
Aucun aspect rempli	0			

Approfondissement de l'entretien avec la/le client-e médicaments soumis à ordonnance (point d'appréciation 3)				
Thématique 1: xxxx				
Aspects à évaluer				
<input type="checkbox"/> Explication correcte sur le plan du contenu	<input type="checkbox"/> Justification compréhensible	<input type="checkbox"/> Exécution complète		
Tous les 3 aspects sont remplis	3		3	1
2 aspects sont remplis	2			
1 aspect est rempli	1			
Aucun aspect rempli	0			

Thématique 2: xxxx				
Aspects à évaluer				
<input type="checkbox"/> Explication correcte sur le plan du contenu	<input type="checkbox"/> Justification compréhensible	<input type="checkbox"/> Exécution complète		
Tous les 3 aspects sont remplis	3		3	1
2 aspects sont remplis	2			
1 aspect est rempli	1			
Aucun aspect rempli	0			

Thématique 2: xxxx					
Aspects à évaluer					
<input type="checkbox"/> Explication correcte sur le plan du contenu	<input type="checkbox"/> Justification compréhensible	<input type="checkbox"/> Exécution complète			
Tous les 3 aspects sont remplis	3				3
2 aspects sont remplis	2				
1 aspect est rempli	1				
Aucun aspect rempli	<div></div>				1

Max. points	30	Total points	
-------------	----	--------------	--