



Staatlich anerkannte Lehranstalt für  
Pharmazeutisch-technische-Assistenten  
Klöcknerstr. 48-50  
47057 Duisburg  
0203-317332700  
info@pta-fachschule-niederrhein.de  
www.pta-fachschule-niederrhein.de

Sehr geehrter Frau Apothekerin, sehr geehrter Herr Apotheker!

Die PTA-Fachschule Niederrhein möchte Ihnen als Apotheker die Möglichkeit geben, die Auswahl der BewerberInnen auf die Ausbildungsplätze mit zu gestalten.

Bieten Sie den jungen interessierten Menschen einen Praktikumsplatz in Ihrer Apotheke für mindestens eine Woche und begleiten Sie und Ihr Team diese mögliche/n zukünftige/n Mitarbeiter/In. Am Ende des Praktikums führen Sie ein Gespräch mit dem Praktikanten um offen über die Ausbildung zur PTA und die damit verbundenen Chancen zu sprechen.

Bitte füllen Sie den Beurteilungsbogen „Apothekenpraktikum“ aus und übergeben Sie diesen der Praktikantin/dem Praktikanten, die/der sich dann mit diesem für uns sehr aussagekräftigem Schreiben bei uns bewirbt. Das Praktikum sollte in dem Jahr der Bewerbung durchgeführt werden, so dass ein aktueller Eindruck wiedergegeben wird.

Wir werden Ihre Beurteilung als ein zusätzliches Kriterium bei unserer Auswahl der Bewerbungen berücksichtigen.

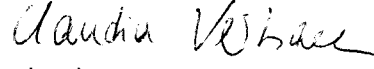
Sie finden den Vordruck „Beurteilung „Apothekenpraktikum“ auf unserer Homepage unter der Rubrik „Bewerbungen“.

Wir bedanken uns herzlich für Ihre Mitarbeit und die Zeit, die Sie in den Nachwuchs PTA investieren.

Duisburg, September 2017

  
Dr. G. Schulte Herbrüggen

  
K. Rieder

  
C. Verhaelen

P.s. Im internen Bereich der Apothekerkammer befindet sich unter [aknr.de/persönlicher Bereich/Ausbildung](http://aknr.de/persönlicher%20Bereich/Ausbildung) in der Apotheke/Schülerpraktikum ein Leitfaden zur Durchführung von Schülerpraktika.

# Beurteilung „Apothekenpraktikum“

Zur Vorlage bei der Bewerbung an der PTA-Fachschule Niederrhein

Name des Schülers / der Schülerin: \_\_\_\_\_

Schule: \_\_\_\_\_ Klasse: \_\_\_\_\_

Praktikumsapotheke: \_\_\_\_\_

Ansprechperson: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

Tätigkeiten: \_\_\_\_\_

Der/Die o. g. SchülerIn hat vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ in unserer Apotheke ein Praktikum absolviert.

Seine / Ihre Leistungen beurteile ich wie folgt:		+++	++	+	0
<b>Persönliche Kompetenzen</b>	<b>Auftreten</b>				
	1. Umgangsformen				
	2. Pünktlichkeit				
	3. Angemessenes Erscheinungsbild				
	<b>Einsatzwille</b>				
	1. Interesse und Leistungsbereitschaft				
	2. Konzentration und Durchhaltevermögen				
	3. Selbstständigkeit und Zuverlässigkeit				
	<b>Arbeitsverhalten</b>				
	1. Erledigung praktischer Arbeiten				
2. Lern- und Merkfähigkeiten					
3. Ordnung am Arbeitsplatz					
<b>Soziale Kompetenzen</b>	<b>Zusammenarbeit</b>				
	1. Teamfähigkeit				
	2. Konflikt- und Kritikfähigkeit				
	3. Kommunikationsfähigkeit				
<b>Methodische Kompetenzen</b>	<b>Lern – und Arbeitstechniken</b>				
	1. Auffassungsgabe				
	2. Strukturieren von Arbeitsabläufen				
	3. Geschicklichkeit				

Fehltag(e): \_\_\_\_\_, davon entschuldigt \_\_\_\_\_ unentschuldigt \_\_\_\_\_

Bemerkungen: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ort, Datum, Unterschrift des Apothekers

(Stempel Apotheke)