

# Evaluationsbogen für externe praktische Weiterbildungsperiode FPH in Spitalpharmazie

## Externe Weiterbildungsstätte

Name: \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_

## Betreuender Weiterbildner

Titel: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

## Dauer der Weiterbildungsperiode

Von: \_\_\_\_\_

Bis: \_\_\_\_\_

*Diese Evaluation dient der Qualitätskontrolle und Optimierung der praktischen Weiterbildung in einer externen anerkannten oder nicht anerkannten Weiterbildungsstätte.  
Der Weiterzubildende evaluiert die Weiterbildungsstätte und den betreuenden Weiterbildner nach jeder externen praktischen Weiterbildungsperiode. Der ausgefüllte Evaluationsbogen wird dem verantwortlichen Weiterbildner des Kandidaten überreicht. An Inspektionen der FPH Spital ist dieser vorzuweisen.*

Dieses Formular Nr. 10170039 ist gültig ab 19.09.2018  
Erstellt: 27.3.2018/BU  
Genehmigt FPH Spital: 19.09.2018



### 3 Weiterbildner

	Ja	Nein	Bemerkungen
Der betreuende Weiterbildner war während der gesamten Weiterbildungsperiode verfügbar.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Weitere Fachpersonen waren in die Weiterbildung involviert.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Ein Plan zur Erreichung der vereinbarten Lernziele war vorhanden.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Der Weiterbildner war informiert, das Erreichen der vereinbarten Lernziele im Formular „Evaluation praktische Lernziele“ zu beurteilen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____

Der Weiterbildner ....					Bemerkungen
hat eine hohe Fachkompetenz.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
war didaktisch kompetent.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
ging auf Fragen und Anliegen ein.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
förderte selbstständiges Arbeiten.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
leitete in wissenschaftlichem Arbeiten an.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____

### 4 Gesamtbeurteilung

Diese externe Weiterbildung ist empfehlenswert.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Die vereinbarten Weiterbildungsinhalte haben meine Kenntnisse und Fähigkeiten erweitert.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Die Dauer der externen Weiterbildung ist angemessen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Planung und Organisation der Weiterbildung sind gut.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Die Qualität der Weiterbildung ist hoch.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### 5 Bemerkungen

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

**Weiterzubildende(r)**

Ort/Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_