



جامعة طنطا - كلية الصيدلة
برنامج الصيدلة الإكلينيكية



استمارة رغبات التدريب الصيفي
للمستوى الثالث والرابع - للعام الجامعي /

أولاً :- تنص المادة (١٦) من اللائحة الداخلية لبرنامج الصيدلة الإكلينيكية على الآتي :-

" على الطالب أن يقضي فترة تدريب عملي لا يقل عن ٢٠٠ ساعة تدريب (١٠٠ ساعة معتمدة) تحت إشراف عضو هيئة تدريس متخصص و ذلك في إحدى المؤسسات الصيدلانية التي يقرها مجلس الكلية في إحدى المجالين (التصنيع الدوائي / الصيدلة الإكلينيكية) ، بالإضافة إلى عدد (١٠٠ ساعة معتمدة) تدريب إكلينيكي في إحدى المستشفيات التعليمية . و لا يمنح الطالب درجة بكالوريوس الصيدلة (صيدلة إكلينيكية) إلا إذا تقدم بشهادة يعتمدها المسئول في أي من المؤسسات التي تدرب فيها بأنه قضى مدة التدريب على وجه مرضي أثناء تدريبه و يعتمدها مجلس الكلية بناءً على تقرير من المشرف الداخلي " .

ثانياً : على الطالب توضيح العنوان و مكان التدريب الذي يختاره في أي من المجالين الموضحين بالجدول الآتي :-

صيدليات أهلية	تصنيع دوائي (يوضح اسم و عنوان الشركة)	صيدلة إكلينيكية (يوضح اسم و عنوان المستشفى)	مركز المعلومات الدوائية (يوضح فترة التدريب)

ملحوظة : تستوفي الاستمارة و يوقع عليها الطالب و تسلم لإدارة برنامج الصيدلة الإكلينيكية خلال أسبوع من تاريخه.

مقدمه لسيادتكم

..... / الطالب

..... / المستوى

..... / رقم التليفون

..... / تاريخ تقديم الطلب

.....