

**Serie Null***Pharma-Assistentin /  
Pharma-Assistent EFZ*Qualifikationsbereich  
Mündliche Prüfungen

Prüfungsnummer: \_\_\_\_\_

Auftrag: \_\_\_\_\_

Beurteilungskriterien	Punkte max.	Punkte erreicht	Bemerkungen
Planung und Organisation der Arbeit			
Frei wählbares Kriterium <sup>1)</sup>			
Fragenbeantwortung <sup>2)</sup>			
<b>Total Punkte</b>	50		

Die Expertinnen/Experten

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_**Legende**<sup>1)</sup> gewähltes Kriterium hier aufführen:<sup>2)</sup> gestellte Fragen hier aufführen:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_