



## SEMMELWEIS UNIVERSITY

- Faculty of Medicine
- Faculty of Dentistry
- Faculty of Pharmacy

### FOREIGN STUDENTS' SECRETARIAT

#### Director

Prof. Dr. Attila Mócsai

H-1094 Budapest, Tűzoltó u. 37-47, Hungary

---

## COMPULSORY PRACTICAL TRAINING AND PROGRAM OF THE 5<sup>TH</sup> YEAR PHARMACY STUDENTS

Examination period for 4<sup>th</sup> year pharmacy students is from May 21, to July 6, 2018.

Examination Period outside of the Academic Year lasts from July 10 until July 18, 2018.

**Passing all examinations from all of the subjects until the end of 4<sup>th</sup> year is the prerequisite for starting the compulsory practical training.**

Pharmacy students are obliged to do 6 months practical training continually or in two parts (2+4 months).

### Program in the 9<sup>th</sup> semester:

1. The first part of the practical training (2 months/320 hours) has to be done in a public/community Pharmacy from July 23, 2018 to September 21, 2018.

Students should ask for permission if they would like to do the summer practice outside of Hungary, which has to be done in a public/community pharmacy and bring an acceptance letter before the practical training starts.

2. Study Program (12 weeks) from September 24, 2018 to December 14, 2018.
3. Examination Period (6 weeks) from December 17, 2018 to February 1, 2019.

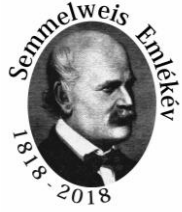
### Program in the 10<sup>th</sup> semester:

4. Second part of the practical training (4 months/640 hours) has to be done in a public pharmacy and in a hospital pharmacy (4 weeks at the same place) from January 31, 2019 to May 31, 2019 in Budapest.

### IMPORTANT:

Pharmacy graduates are entitled to bear the title of doctor. The name of the degree is Doctor of Pharmacy (dr. pharm.).

Dr. Mária Hajdú  
Faculty of Pharmacy  
Academic Committee Member



## SEMMELWEIS UNIVERSITY

- Faculty of Medicine
- Faculty of Dentistry
- Faculty of Pharmacy

### FOREIGN STUDENTS' SECRETARIAT

#### Director

Prof. Dr. Attila Mócsai

H-1094 Budapest, Tűzoltó u. 37-47, Hungary

---

## Acceptance letter for 5<sup>th</sup> year Pharmacy Students of Semmelweis University

This is to certify, that \_\_\_\_\_ (student's name)  
(Date and Place of birth: \_\_\_\_\_) 5th year student of the  
Faculty of Pharmacy at the Semmelweis University, is allowed to do the  
summer practice at the \_\_\_\_\_ Pharmacy.

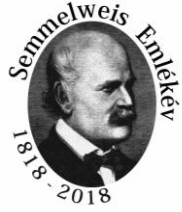
Address of Pharmacy: \_\_\_\_\_

Pharmacist in charge: \_\_\_\_\_

Date: \_\_\_\_\_

---

Signature and stamp  
of the Pharmacy



## SEMMELWEIS UNIVERSITY

- Faculty of Medicine
- Faculty of Dentistry
- Faculty of Pharmacy

### FOREIGN STUDENTS' SECRETARIAT

#### Director

Prof. Dr. Attila Mócsai

H-1094 Budapest, Tűzoltó u. 37-47, Hungary

---

## 2 Months Compulsory Practical Training (9. semester)

---

Public/Community Pharmacy's Name: .....

Public/Community Pharmacy's Address: .....

To: **Semmelweis University**  
**Foreign Students' Secretariat**  
H-1094 Budapest,  
Tűzoltó utca 37-47.  
Hungary

This is to certify that \_\_\_\_\_ (Date and place of birth: \_\_\_\_\_) student of Faculty of Pharmacy of Semmelweis University, has attended to our Public/Community Pharmacy as a Pharmacy student from **23<sup>th</sup> of July, 2018.** to **21<sup>th</sup> of September, 2018.**

This training is part of the 6 months Compulsory Practical Training.

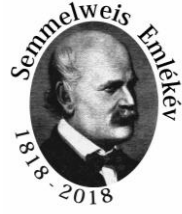
\_\_\_\_\_  
Authorized Stamp

Sincerely,

Date: \_\_\_\_\_

Signature: \_\_\_\_\_

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



# SEMMELWEIS UNIVERSITY

- Faculty of Medicine
- Faculty of Dentistry
- Faculty of Pharmacy

## FOREIGN STUDENTS' SECRETARIAT

### Director

Prof. Dr. Attila Mócsai

H-1094 Budapest, Tűzoltó u. 37-47, Hungary

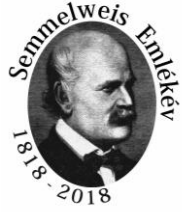
## Attendance sheet

Name of the Pharmacy: .....

Duration of practice: .....

Student's name : .....

Month	Day	From (hh:mm)	Until (hh:mm)	Signature	Additional notice
July	23.				
July	24.				
July	25.				
July	26.				
July	27.				
July	28.				
July	29.				
July	30.				
July	31.				
August	1.				
August	2.				
August	3.				
August	4.				
August	5.				
August	6.				
August	7.				
August	8.				
August	9.				
August	10.				
August	11.				
August	12.				
August	13.				
August	14.				
August	15.				
August	16.				
August	17.				
August	18.				



# SEMMELWEIS UNIVERSITY

- Faculty of Medicine
- Faculty of Dentistry
- Faculty of Pharmacy

## FOREIGN STUDENTS' SECRETARIAT

### Director

Prof. Dr. Attila Mócsai

H-1094 Budapest, Tűzoltó u. 37-47, Hungary

August	19.				
August	20.				
August	21.				
August	22.				
August	23.				
August	24.				
August	25.				
August	26.				
August	27.				
August	28.				
August	29.				
August	30.				
September	1.				
September	2.				
September	3.				
September	4.				
September	5.				
September	6.				
September	7.				
September	8.				
September	9.				
September	10.				
September	11.				
September	12.				
September	13.				
September	14.				
September	15.				
September	16.				
September	17.				
September	18.				
September	19.				
September	20.				
September	21.				

Budapest, 2018. ....

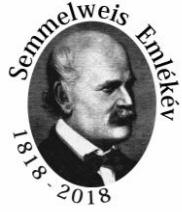
stamp

.....  
student

.....  
pharmacist in charge

Programs in English ▪ Phone: (36-1) 266-0452, Fax: (36-1) 266-6734;

E-mail: [english.secretariat@semmelweis-univ.hu](mailto:english.secretariat@semmelweis-univ.hu)



## SEMMELWEIS UNIVERSITY

- Faculty of Medicine
- Faculty of Dentistry
- Faculty of Pharmacy

### FOREIGN STUDENTS' SECRETARIAT

#### Director

Prof. Dr. Attila Mócsai

H-1094 Budapest, Tűzoltó u. 37-47, Hungary

## MINŐSÍTÉSI LAP

### a záróvizsga előtti

### közforgalmú gyógyszerértári, klinikai/kórházi, gyógyszerértári gyakorlatról

Hallgató neve: \_\_\_\_\_

A gyakorlat helye és ideje: \_\_\_\_\_

A gyakorlatvezető oktató  
gyógyszerész neve: \_\_\_\_\_

Hiányzás (igazolt, igazolatlan): \_\_\_\_\_

A hiányzásból pótoló órák száma: \_\_\_\_\_

A hallgató jellemzése (a gyakorlat alapján):

a.) általános emberi, etikai magatartása: \_\_\_\_\_

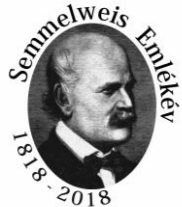
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

b.) a munkához, a betegekhez, a munkahelyi rendhez való viszonya, szorgalma,  
pontossága, rend- és tisztaságszeretete: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

c.) a gyakorlati munkájával kapcsolatos szakmai és egyéb észrevételek:

Gyógyszerhatástani ismeretek: \_\_\_\_\_



## SEMMELWEIS UNIVERSITY

- Faculty of Medicine
- Faculty of Dentistry
- Faculty of Pharmacy

### FOREIGN STUDENTS' SECRETARIAT

#### Director

Prof. Dr. Attila Mócsai

H-1094 Budapest, Tűzoltó u. 37-47, Hungary

---

Klinikai ismeretek: \_\_\_\_\_

---

Expediálásra vonatkozó ismeretek: \_\_\_\_\_

---

Gyógyszerügyi szervezési ismeretek: \_\_\_\_\_

---

Gyógyszertechológiai ismeretek: \_\_\_\_\_

---

A gyakorlatvezető oktató gyógyszerész javaslatai: \_\_\_\_\_

---

d.) a hallgató tevékenységének általános minősítése:  
(kiválóan megfelelt, megfelelt, nem felelt meg)

---

---

**Ph.**

---

hallgató

---

gyakorlatvezető gyógyszerész

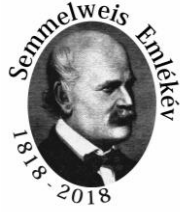
A minősítési lapot a jelenléti ívekkel együtt a gyakorlat befejezése után - **2 munkanapon belül** - a jelöltnek kell a Külföldi Hallgatók Titkárságára kell eljuttatnia (1094 Budapest, Tűzoltó utca 37-47.).

Minősítési lap nélkül a hallgató záróvizsgára nem bocsátható.

A záróvizsga előtti gyakorlat ideje alatti hiányzás időtartama nem haladhatja meg a 6 hetet.  
Az esetleges hiányzást pótolni kell.

Programs in English ▪ Phone: (36-1) 266-0452, Fax: (36-1) 266-6734;

E-mail: [english.secretariat@semmelweis-univ.hu](mailto:english.secretariat@semmelweis-univ.hu)



## SEMMELWEIS UNIVERSITY

- Faculty of Medicine
- Faculty of Dentistry
- Faculty of Pharmacy

### FOREIGN STUDENTS' SECRETARIAT

#### Director

Prof. Dr. Attila Mócsai

H-1094 Budapest, Tűzoltó u. 37-47, Hungary

---

## Acceptance letter for 5<sup>th</sup> year Pharmacy Students of Semmelweis University

This is to certify, that \_\_\_\_\_ (student's name)  
(Date and Place of birth: \_\_\_\_\_ ) 5th year student of the  
Faculty of Pharmacy at the Semmelweis University, is allowed to do the  
summer practice at the \_\_\_\_\_ Pharmacy.

Address of Pharmacy: \_\_\_\_\_

Pharmacist in charge: \_\_\_\_\_

Date: \_\_\_\_\_

---

Signature and stamp  
of the Pharmacy





# SEMMELWEIS UNIVERSITY

- Faculty of Medicine
- Faculty of Dentistry
- Faculty of Pharmacy

## FOREIGN STUDENTS' SECRETARIAT

### Director

Prof. Dr. Attila Mócsai

H-1094 Budapest, Tűzoltó u. 37-47, Hungary

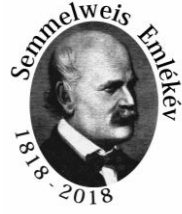
## Attendance sheet

Name of the Pharmacy: .....

Duration of practice: .....

Student's name : .....

Month	Day	From (hh:mm)	Until (hh:mm)	Signature	Additional notice
January	31.				
February	1.				
February	2.				
February	3.				
February	4.				
February	5.				
February	6.				
February	7.				
February	8.				
February	9.				
February	10.				
February	11.				
February	12.				
February	13.				
February	14.				
February	15.				
February	16.				
February	17.				
February	18.				
February	19.				
February	20.				
February	21.				
February	22.				
February	23.				
February	24.				
February	25.				
February	26.				
February	27.				
February	28.				
February	29.				
February	30.				
March	1.				
March	2.				



# SEMMELWEIS UNIVERSITY

- Faculty of Medicine
- Faculty of Dentistry
- Faculty of Pharmacy

## FOREIGN STUDENTS' SECRETARIAT

### Director

Prof. Dr. Attila Mócsai

H-1094 Budapest, Tűzoltó u. 37-47, Hungary

March	3.				
March	4.				
March	5.				
March	6.				
March	7.				
March	8.				
March	9.				
March	10.				
March	11.				
March	12.				
March	13.				
March	14.				
March	15.				
March	16.				
March	17.				
March	18.				
March	19.				
March	20.				
March	21.				
March	22.				
March	23.				
March	24.				
March	25.				
March	26.				
March	27.				
March	28.				
March	29.				
March	30.				
March	31.				
April	1.				
April	2.				
April	3.				
April	4.				
April	5.				
April	6.				
April	7.				
April	8.				
April	9.				
April	10.				
April	11.				
April	12.				
April	13.				
April	14.				



# SEMMELWEIS UNIVERSITY

- Faculty of Medicine
- Faculty of Dentistry
- Faculty of Pharmacy

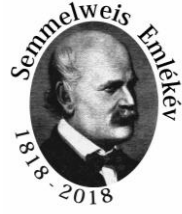
## FOREIGN STUDENTS' SECRETARIAT

### Director

Prof. Dr. Attila Mócsai

H-1094 Budapest, Tűzoltó u. 37-47, Hungary

April	15.				
April	16.				
April	17.				
April	18.				
April	19.				
April	20.				
April	21.				
April	22.				
April	23.				
April	24.				
April	25.				
April	26.				
April	27.				
April	28.				
April	29.				
April	30.				
May	1.				
May	2.				
May	3.				
May	4.				
May	5.				
May	6.				
May	7.				
May	8.				
May	9.				
May	10.				
May	11.				
May	12.				
May	13.				
May	14.				
May	15.				
May	16.				
May	17.				
May	18.				
May	19.				
May	20.				
May	21.				
May	22.				
May	23.				
May	24.				
May	25.				
May	26.				
May	27.				



# SEMMELWEIS UNIVERSITY

- Faculty of Medicine
- Faculty of Dentistry
- Faculty of Pharmacy

## FOREIGN STUDENTS' SECRETARIAT

### Director

Prof. Dr. Attila Mócsai

H-1094 Budapest, Tűzoltó u. 37-47, Hungary

---

May	28.				
May	29.				
May	30.				
May	31.				

Budapest, 2018. ....

p.h.

.....  
hallgató

.....  
gyakorlatvezető gyógyszerész



## SEMMELWEIS UNIVERSITY

- Faculty of Medicine
- Faculty of Dentistry
- Faculty of Pharmacy

### FOREIGN STUDENTS' SECRETARIAT

#### Director

Prof. Dr. Attila Mócsai

H-1094 Budapest, Tűzoltó u. 37-47, Hungary

## MINŐSÍTÉSI LAP

### a záróvizsga előtti közforgalmú gyógyszerértári, klinikai/kórházi, gyógyszerértári gyakorlatról

Hallgató neve: \_\_\_\_\_

A gyakorlat helye és ideje: \_\_\_\_\_

A gyakorlatvezető oktató  
gyógyszerész neve: \_\_\_\_\_

Hiányzás (igazolt, igazolatlan): \_\_\_\_\_

A hiányzásból pótoló órák száma: \_\_\_\_\_

A hallgató jellemzése (a gyakorlat alapján):

a.) általános emberi, etikai magatartása: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

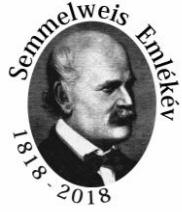
b.) a munkához, a betegekhez, a munkahelyi rendhez való viszonya, szorgalma,  
pontossága, rend- és tisztaságszeretete: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

c.) a gyakorlati munkájával kapcsolatos szakmai és egyéb észrevételek:

Gyógyszerhatástani ismeretek: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



## SEMMELWEIS UNIVERSITY

- Faculty of Medicine
- Faculty of Dentistry
- Faculty of Pharmacy

### FOREIGN STUDENTS' SECRETARIAT

#### Director

Prof. Dr. Attila Mócsai

H-1094 Budapest, Tűzoltó u. 37-47, Hungary

Klinikai ismeretek: \_\_\_\_\_

Expediálásra vonatkozó ismeretek: \_\_\_\_\_

Gyógyszerügyi szervezési ismeretek: \_\_\_\_\_

Gyógyszertechnológiai ismeretek: \_\_\_\_\_

A gyakorlatvezető oktató gyógyszerész javaslatai: \_\_\_\_\_

d.) a hallgató tevékenységének általános minősítése:  
(kiválóan megfelelt, megfelelt, nem felelt meg)

**Ph.**

\_\_\_\_\_  
hallgató

\_\_\_\_\_  
gyakorlatvezető gyógyszerész

A minősítési lapot a jelenléti ívekkel együtt a gyakorlat befejezése után - **2 munkanapon belül** - a jelöltnek kell a Külföldi Hallgatók Titkárságára kell eljuttatnia (1094 Budapest, Tűzoltó utca 37-47.).

Minősítési lap nélkül a hallgató záróvizsgára nem bocsátható.

A záróvizsga előtti gyakorlat ideje alatti hiányzás időtartama nem haladhatja meg a 6 hetet.  
Az esetleges hiányzást pótolni kell.